

技術等相談申込書

申 込 者	貴社名 ※必須	株式会社淵野辺ケミカル
	部署・役職 ※必須	技術部 課長
	御担当者名 ※必須	山田 花子
	御連絡先 ※必須	住所 〒111-1111 東京都南区矢部 1-1-1 センタービル TEL 03-3333-3333 FAX 03-3333-3334 E-mail yamada@fuchinobechemical.jp URL http://fuchinobe_chemical.jp
相 談 事 項	テーマ	●●向け●●剤の試験について
	相談内容 ※必須 (できるだけ具体的に記入してください)	弊社は、●●向け製品としての●●剤を主力とするが、今回新製品上市にあたり、●●解析及び●●試験などを行う予定である。 効果的な●●解析についての指導、助言をいただきたい。
	技術分野 ※必須	① 獣医療 ② 動物 3. 環境 4. バイオ 5. 食品・食糧 6. 健康 7. 衛生 8. その他()
	キーワード ※必須 (相談のポイントとなる言葉)	1. ペットの●● 2. ●●剤 3.
	相談の種類 ※必須	① 大学との共同研究を検討中, ② 研究の委託を検討中, 3. 分析・試験の依頼, ④ 専門・基礎知識の提供, 5. ライセンス・ノウハウの譲受を検討中, 6. 学術コンサルの依頼を検討中, 7. その他()
	相談目的 ※必須	① 新規開発 2. 既存製品の改良及び技術向上 3. エビデンス(科学的根拠)の収集 4. その他
そ の 他	相談を希望する教員 (決まっていたら御記入ください)	学部 学科 研究室
	期待する研究成果 (できるだけ具体的に記入してください) ※必須	●●剤の新製品上市に向けたデータの収集, 専門的知識に基づく指導。
	成果を出すまでの時間的制約	●●年●●月までには●●解析を終了したい
	面談場所希望 ※必須	1. 麻布大学 ② テレビ会議等(ZOOM など) 3. その他()
	研究費の御支援等のお考えをお示しください ※必須	解析, 試験に係る費用を負担する。 詳細は応相談。
	アンケート(今後の参考にさせていただきますのでよろしければ記入をお願いします) ※必須	本学に御相談いただくことになったきっかけを教えてください。 1. 以前から担当教員を知っていた 2. 展示会・イベント(名称:) ③ 麻布大学 Web サイト 4. 麻布大学研究シーズ集 5. researchmap 6. その他()

貴社からいただきました御相談内容により、依頼する教員を選定の上、御連絡させていただきますが、御相談内容と本学教員の研究内容や方向性が一致しない場合は、御期待に添えない場合もございますことを御了承くださいますようお願い申し上げます。

麻布大学 研究推進・支援本部(事務局教務部産学連携室) 行
〒252-5201 神奈川県相模原市中央区淵野辺 1-17-71 URL: <https://www.azabu-u.ac.jp/cooperation/>
Tel: 042-754-7111 Fax: 042-850-2511 E-mail: research@azabu-u.ac.jp

学 外 秘

なお、貴社からいただきました御相談内容はいかなる場合にも学外秘として取扱い、学外に公開することはありません。

110518

【注】 貴社の製品等の販売及びPRのための相談申込みは、固くお断り申し上げます。