介護関連機器・システムの開発等に関するコンサルティング

事業申込書

　産業イノベーション推進課　ライフビジネス振興グループ　佐々木　行

E-mail：innovation@pref.aomori.lg.jp

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業者名** |  | | | | | |
| **所在地** | 〒 | | | | | |
| **ホームページ** | URL： | | | | | |
| **代表者職・氏名** | 役職 |  | | 氏名 |  | |
| **担当者連絡先** | 役職 |  | | 氏名 |  | |
| 電話 |  | | メール |  | |
| **業種** |  | | | | | |
| **資本金** | 円 | | **従業員数** | | | 人 |
| **希望するコンサル内容について** |  | | | | | |

電子メールにより、提出してください。