

様式第1号（第7条関係）

那珂川町産学官連携新商品デザイン事業応募用紙

1 応募者

	応募日	年	月	日
(ふりがな) 氏名又は 名称(屋号)		業	種	
住所又は 所在地	〒 TEL: FAX:			
企業形態	株式	有限	合資	合名 個人
	資本金		万円	
企業沿革	創業 年 月 創業の経過			
主な商品				
従業員数				
これまでのデザインに関する取組等	(デザインに対する考え方、社内体制、デザイナー名等)			
担当者	所属・役職・氏名 E-Mail:			

