デザイン伴走支援申込書

様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　埼玉県産業技術総合センター長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申込者：〒

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者部署・氏名 |  | 電話 |  |
| 担当ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |

〇　デザイン伴走支援を受けるに当たり、以下の事項の順守を誓約します。

１　本事業において知り得た参加者の情報、参加者からの提案内容、資料、その他一切の事項（以下、「本

　　件情報」という。）については、秘密を保持し、これらを第三者に開示又は漏らさないこと。

２　参加者及びデザイナーが被ったトラブルや訴訟、損害等に関して、埼玉県産業技術総合センターは一切の責任を負わないこととする。

相談票：下記のとおりデザイン伴走支援を受けたいので申し込みます。

　　　　　 書ききれない場合は別紙を用意して記入してもかまいません。*（課題等（案件）については１つだけご記入ください）*

　１　相談概要や現在の課題

　２　「１相談概要や現在の課題」に関するこれまでの取組みや商品企画などを記入してください。

　３　会社のビジョン（目標）、商品開発の目標、商品開発後の会社の姿　など

 　 (商品開発を考える上で、企業の立ち位置や企業内での商品の位置づけなどのベースとなりますので、ぜひご記入ください）

　４　その他