

岐阜県ヘルスケア産業推進ネットワーク 登録申込書

令和2年9月17日 (記入日)

項目	内容		備考	ホームページへの公開可否 ※選択してください	登録者間の共有可否 ※選択してください
分類	<input checked="" type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 大学・公設試験研究機関 <input type="checkbox"/> 医療・福祉・健康関連団体 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		※該当するものを選択してください。その他の場合は具体的にご記入ください。	✓可・□不可	✓可・□不可
機関名	○○○○ 株式会社			✓可・□不可	✓可・□不可
代表者	代表取締役社長 岐阜 県司			非公開	非公開
所在地	〒500-○○○○ 岐阜県岐阜市○○○○			✓可・□不可	✓可・□不可
URL	https://○○○○			✓可・□不可	✓可・□不可
担当者	住所	〒500-○○○○ 岐阜県岐阜市○○○○		非公開	✓可・□不可
	部署名	○○○○部		非公開	✓可・□不可
	役職・氏名	○○担当・岐阜 県四郎		非公開	✓可・□不可
	電話	058-○○○-○○○○		非公開	✓可・□不可
	FAX	058-○○○-○○○○		非公開	✓可・□不可
	メール(連絡用)	gifu-kenshiro@○○○○.jp	※連絡用メールアドレスをご記入ください。	非公開	✓可・□不可
	メール(メルマガ登録用)	info@○○○○.jp	※メールマガジン登録用のメールアドレスをご記入ください。	非公開	非公開
機関等の概要	○○の製造・開発・販売を行っている。		※資本金、従業員数、売上高、事業内容、PR等をご記入ください。	✓可・□不可	✓可・□不可
業種 (産業分類区分 中分類)	日本標準産業分類 (中分類) 11 繊維工業		※産業分類区分 中分類をご記入ください。 ※個人の場合は、従事する業種があれば記入ください。	✓可・□不可	✓可・□不可

該当するものがある場合は、以下の項目についてもご記入ください。			ホーム ページへの 公開可否	登録者間 の共有 可否
自社が持つ技術・素材・商品など	〇〇技術を所有しており、現在、〇〇製品に採用されている。今後、〇〇を利用した〇〇へ新たに参入していきたい。	※自社等が持つ技術、素材や商品等をご記入ください。	✓可・□不可	✓可・□不可
興味がある技術・素材・商品など	金属・樹脂複合製品の消毒技術に興味がある。	※興味がある技術、素材や商品をご記入ください。	✓可・□不可	✓可・□不可
お困りごと・課題など	暑い時期に着用しても熱中症になりにくいマスクを開発したい。ガーゼなどの風通しが良い構造の素材を探しています。	※自社等でのお困りごとや課題等をご記入ください。 (特に技術、素材や製品に関することをご記入ください)	✓可・□不可	✓可・□不可

1 情報の岐阜県公式ホームページ掲載の可否

上記で記載いただいた内容のうち、代表者、担当者を除く内容は原則公開します。公開について、可か不可のどちらかを選択してください（上記登録申込書の右から2列目）。

2 情報の登録者間共有の可否

上記で記載いただいた内容のうち、代表者を除く内容は、推進ネットワークの登録者に公表・共有します。公表・共有について、可か不可のどちらかを選択してください（上記登録申込書の一番右の列）。

3 暴力団等反社会的勢力でないことの誓約

✓ 暴力団、暴力団員またはこれらとの密接な関係を有する者が経営する事業者等でないことを誓約します（左の□にチェックを入れてください）。