提出先 秋田県 産業労働部 地域産業振興課 技術振興班 あて

FAX 018-860-3887

e-mail induprom@pref.akita.lg.jp

必要事項をご記入のうえ、FAXまたはe-mailにて提出してください。

ものづくりチーム Akita エントリーシート

		- , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
製品	品名	フェ	イスシールド・ゴ	ーグル	
企 美	業 名				
所在	生地				
担当者	所 属	役事	巷	氏 名	
連絡先	TEL	FAX		E-mail	
 1 ご協力いただける分野について、以下の項目から選んでください。 □ 最終製品製造企業 ※医療機器製造に知識やノウハウがある県内企業に限ります。 □ 協力企業 ※最終製品製造企業に対し、次のいずれかの分野について協力いただける企業。県内外を問わず、また、医療機器製造の実績も問わず、幅広く募集します。 2 「協力企業」を選択された企業様は、具体的にご協力いただける分野について、以下の項目から選んでください。 □ 部品供給 ※必要な部品は、フレーム部分・シールド部分・スポンジ部分・ゴム部分です。 ●現時点で供給可能な部品がありましたら、以下に記入してください。 () 					
□ 原材料供給 ※必要な原材料は、主にシールド部分に使用するポリプロピレンなど透明・軽量の素材です。 ※「当社の材料が活用できないか?」などの提案もお待ちしております。 ●現時点で供給可能な原材料がありましたら、以下に記入してください。 (□ 製品アドバイザー (医療機器メーカー等) ●規格・仕様への助言など、ご協力いただける内容について、以下に記入してください。					
(□ 医療物資卸 (医療機器ディーラー) ●医療機関との仲介など、ご協力いただける内容について、以下に記入してください。 (

3 エントリー受付後、事務局から詳細をご案内いたします。