（企業会員用） くまもと３Ｄ連携コンソーシアム入会申込書

□くまもと３Ｄ連携コンソーシアム会則に同意し、下記の通り、入会を申し込みます

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 西暦　年　　月　　日 | | |
| 法人名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 会社住所 |  | | |
| 代表電話 |  | | |
| 入会資格該当番号 | □(1)　□(2)　□(3)　　　　　　**※会則第6条2項をご参照ください**  (2)の場合、推薦を行った熊本県内企業名： | | |
| 御担当（窓口） | 御所属 |  | |
| 職名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話 |  | |
| E-mail |  | |
| R5年中にくまもと３D連携コンソーシアムの専用ウェブサイトを立ち上げます。会員一覧への御社名掲載の可否についてご回答ください。 | | | □可　　　　□不可  ※いずれかにチェックを入れてください |

**◆御社情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 御社の主な事業内容  ※具体的にご記載ください。資料等の別添も可能ですが、代表的な技術・製品をこちらに取上げて下さい |  |
| 御社で半導体に関連する技術等（工程・装置・製品等） |  |
| 本コンソーシアムへの参画の目的 |  |
| 三次元積層実装産業における御社の計画や関連する技術があれば、ご記載ください（任意） |  |

※本申し込みをもって、入会が確約されるものではありません。運営委員会にて入会審査を行い、結果については、後日お知らせします。

※ご記入いただいた内容は、本コンソーシアムの運営委員会および「地方大学・地域産業創生交付金」事業におけるコーディネーター・アドバイザー・熊本大学URA・事業参画研究者・くまもと産業支援財団に共有されますが、部外者に公開はいたしません。

※コンソーシアム参画企業や大学等に対する営業活動等の目的での参加は認めていません。また、参画後にそのような行為が認められた場合、除名となりますのでご了承ください。

○お問い合わせ先  
　〒860-8555　熊本市中央区黒髪2-39-1　　熊本大学　熊本創生推進機構  
　　TEL：096-342-3247 FAX：096-342-3239

〇申請書送付先（受付はE-Mailのみとなります）  
kumamoto3d@ku-kico.org（企業会員用） くまもと３Ｄ連携コンソーシアム入会申込書

**規約に同意いただいた上、チェックを入れてください**。

記入例

くまもと３Ｄ連携コンソーシアム会則に同意し、下記の通り、入会を申し込みます

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 西暦　年　　月　　日　**設立日の2023/4/14以降の日付でお願いします。** | | |
| 法人名 | **登記名をご記入ください。** | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 会社住所 |  | | |
| 代表電話 |  | | |
| 入会資格該当番号 | □(1)　 (2)　□(3)　　　　　**※会則第6条2項をご参照ください**  (2)の場合、推薦を行った熊本県内企業名：例（株）〇〇〇〇 | | |
| 御担当（窓口） | 御所属 |  | |
| 職名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話 | **企業名のみの掲載です。連絡先等は記載されません** | |
| E-mail |  | |
| R5年中にくまもと３D連携コンソーシアムの専用ウェブサイトを立ち上げます。会員一覧への御社名掲載の可否についてご回答ください。 | | | □可　　　　□不可  ※いずれかにチェックを入れてください |

**◆御社情報**（必要に応じて欄のサイズは変更していただいて構いません）

|  |  |
| --- | --- |
| **御社の主な事業内容**  具体的にご記載ください。資料等の別添も可能ですが、代表的な技術・製品をこちらに取上げて下さい | ※機器や部材・材料などの製品では、自社開発製品、代理店商品・卸売等の区別がわかるように記載してください。別添資料でその区別が明確でない場合にも、別途、こちらでご説明ください。 |
| **御社で半導体に関連する技術等**（工程・装置・製品等） | 上記のうち、半導体製造過程において関連する製品・技術、あるいは半導体メーカー等と取引のある製品・技術を記載してください。半導体を使用した製品・サービスを提供している場合、その内容を記載してください。 |
| **本コンソーシアムへの参画の目的** | 「情報収集」の場合、どのような情報を収集されたいのかご記載ください。研究開発を実施して、半導体関連製品の製造やサービスを開発する可能性がある場合、その旨もご記入ください。研究開発を行わない場合、目的は何かを具体的に記載ください。  **コンソーシアムからご連絡をお送りする先をご記載ください。原則、メールでのお知らせになります。**  例）・三次元積層実装プロセスにおけるニーズを収集し、保有技術シーズのマッチングを測り、装置開発の計画を検討するため　・半導体を使用した新製品の開発、製品機能の向上を検討するため　等 |
| **三次元積層実装産業における御社の計画や関連する技術があれば、ご記載ください**（任意） |  |

※本申し込みをもって、入会が確約されるものではありません。運営委員会にて入会審査を行い、結果については、後日お知らせします。

※ご記入いただいた内容は、本コンソーシアムの運営委員会および「地方大学・地域産業創生交付金」事業におけるコーディネーター・アドバイザー・熊本大学URA・事業参画研究者・くまもと産業支援財団に共有されますが、部外者に公開はいたしません。

※コンソーシアム参画企業や大学等に対する営業活動等の目的での参加は認めていません。また、参画後にそのような行為が認められた場合、除名となりますのでご了承ください。

○お問い合わせ先  
　〒860-8555　熊本市中央区黒髪2-39-1　　熊本大学　熊本創生推進機構  
　　TEL：096-342-3247 FAX：096-342-3239

〇申請書送付先（受付はE-Mailのみとなります）

kumamoto3d@ku-kico.org