**環境技術実証（ETV）事業相談票**

受付NO:C18xx

下記調査票に必要事項を記載の上、以下の★送付先まで電子メールに相談票ファイルを添付してお送りください。

※次ページの回答票は、回答を記載後、相談者に送付するシートのため、記載は不要です。

★送付先：tech-etv@jemai.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 申請予定企業名  （ 英語標記 ） | （　　　　　　　　　　　　） |
| 相談送付日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 上記企業の住所 | 〒 |
| 申請の責任者所属・氏名(ふりがな) |  |
| 申請の担当者所属・氏名(ふりがな) |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  e-mail： |
| 申請を予定している  技術・製品の名称  （ 英語標記 ） | （英語標記：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記技術・製品の  Webサイト（ある場合） |  |
| 相談したい内容 | 該当する項目の番号○で囲んでください。  1.申請要件（手続き等）、2.実証要件（技術内容）、3.実証分野、4.試験について、5.費用  6.ETV制度、7.その他  相談内容 |
| 面談による相談を希望するか。  ※希望された場合でも、面談を行うかどうかは、相談内容の検討結果によりますのでご了承ください。 | 希望　　　　有り　　・　　無し |

≪本件に関するお問い合わせ≫

環境技術実証（ETV）技術調査機関：（一社）産業環境管理協会

℡：03-5209-7707　e-mail: tech-etv@jemai.or.jp

担当：大野、胡桃澤、寺田、星野

**平成31年度環境技術実証事業　相談回答票**

回答NO:C18xx

*回答票は削除せず、使用ください。*

下記に相談内容について回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 回答者 | （一社）産業環境管理協会　環境技術実証（ETV）技術調査機関　技術調査チーム  　　　相談員名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 回答日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 回答欄 |  |
| 面談実施について | □面談を実施します（希望日時：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □面談を実施しません。（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |