

環境技術実証(ETV) 事業相談票

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	<p>該当する項目の番号○で囲んでください。○</p> <p>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</p> <p><u>相談内容</u></p>
<p>面談による相談を希望するか。</p> <p>※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。</p>	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

TEL: 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	<input type="checkbox"/> 面談を実施します(希望日時:) <input type="checkbox"/> 面談を実施しません。(理由:)
備考	