

IQUESTECHに関するサービス利用申込書

産学連携推進機関用

申込日(西暦) 年 月 日
IQUESTECHに関するサービス利用約款」に定める各条項を承認の上、以下の通り申し込みいたします。

【利用開始希望日】

希望日	年	月	日
-----	---	---	---

【申込機関情報】

機関(法人)名	(フリガナ)		
所在地	〒 -		
部署名		役職	
担当者氏名	(フリガナ)		
メールアドレス			
電話番号			

【アドミニストレーター情報】※2名まで登録が可能です。

1人目

担当者	(フリガナ)		
メールアドレス			
電話番号			

2人目

担当者	(フリガナ)		
メールアドレス			
電話番号			

【ご利用ドメイン】※複数登録が可能です。ドメインでアカウント登録を制御しております。

利用ドメイン	①	②
	③	④

本学記入欄

利用開始日 年 月 日	備考	お問い合わせ：国立大学法人九州工業大学 TEL：093-884-3604 E-mail：iquestech-support@jimu.kyutech.ac.jp
----------------	----	--