**核心技術創新設計諮詢診斷&創新應用協同工作營報名表**

填表日期：103年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名稱 |  | 統一編號 |  |
| 通訊地址 |  | | |
| 負 責 人 |  | 聯絡人/職稱 |  |
| 聯絡電話/手機 |  | 傳 真 |  |
| 電 子 信 箱 |  | | |
| 參加類型 | □創新設計諮詢診斷 □生活型態創新應用協同合作工作營(無須填寫下欄參加場次) | | |
| 參加諮詢場次  (工作營不需填寫) | □台北場次 □台中場次 □高雄場次 | | |
| 產業型態 | ※可複選  □金屬製造業 □橡塑膠製造業 □其他，請簡述： | | |
| 是否有品牌 | □有，請填品牌名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □無 | | |
| 創立時間 | 年 月 日 | 員工數 | 人 |
| 核心技術簡介 |  | | |
| 備註 | 廠商填妥上述報名內容，請於申請受理期間，將報名文件電子檔Email本專案承辦窗口：alan\_lin@tdc.org.tw，Email主旨檔名「 (**公司名稱)諮詢診斷報名表或(公司名稱)協同合作工作營報名表**」。本案聯絡人林先生(02-2745-8199 分機647)，並來電確認收件與報名狀況。 | | |