**新市場創造型標準化制度事務局**

**一般財団法人日本規格協会　総合標準化相談室　宛**受付日付：

|  |
| --- |
| **（企業直接申込用）****面　談　申　込　書** |
| **１．申込企業名** |
|  | **①企業概要** |
| **・申込企業名** |  |
| **・住所及び〒** | **〒** |
| **・業種・商品** |  |
| **・事業内容** |  |
| **・企業ＨＰ** |  |
| **②企業規模** |
| **・資本金** |  | **（万円）** |
| **・売上高** |  | **（万円）** |
| **・従業員数** |  | **（人）** |
| **③担当者名** |
| **・部署名** |  |
| **・役職** |  |
| **・氏名** |  |
| **④担当者連絡先** |
| **・電話** |  |
| **・E-mail** |  |
| **・FAX番号** |  |
| **２．関係するパートナー機関（標準化活用支援パートナーシップ制度に基づく機関）があればその機関名** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **３．面談に当たっての事前確認事項****※貴社の「会社案内」及び「製品・技術の概要を示す簡潔な資料」等をできるだけ添付してください。** |
|  | 1. **面談申込みの目的は、（A）対象テーマを具体的に標準化提案したい、（B）対象テーマの標準化の可否等について調べたい、（C）新市場創造型標準化制度等について詳しく知りたい（D）その他、の内のいずれかを選択してください。**
 |
| **□（A）、　□（B）、　□（C）、　□（D）：（D）の場合のみ、括弧内に具体的に記載してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| 1. **上記（A）及び（B）の場合のみ、対象テーマ名について具体的に記載してください。**
 |
|  |
| 1. **対象テーマに関する貴社の製品・技術の概要・特長等について具体的に記載してください（※その優れた点・新しい点が分かる様な資料等も添付してください）。**
 |
|  |
| 1. **対象テーマに関する貴社の製品・技術と類似の製品・技術の有無、競合他社の製品・技術との相違・技術的な優位性について記載してください（競合他社の標準化活動に関する情報も分かる範囲内で記載してください）。また、貴社の製品・技術に関する強制法規の有無、その関係性についても分かる範囲で記載してください。**
 |
|  |
| 1. **対象テーマに関して、貴社が抱えている課題（市場展開・認知度等）について記載してください。また、標準化活動を進めるに当たり、人材・資金の確保ができるかどうかについても記載してください。**
 |
|  |
| 1. **対象テーマに関して、既存規格の有無について記載してください（既にJIS、国際規格（ISO・IEC等）、団体規格等がある場合には、具体的に記載してください）。**
 |
|  |
| 1. **対象テーマに関して、直接関係する貴社保有の知的財産権（特許・実用新案・意匠・商標等）等の出願・取得状況について記載してください。**
 |
|  |
| 1. **貴社が関係する業界団体・競合他社等との係わり具合について記載してください。また、標準化活動への支援・協力が受けられる可能性の有無についても記載してください。**
 |
|  |
| 1. **その他（特に相談したい事項等について記載してください。）**
 |
|  |
| **４．面談希望日（面談申込書の提出日から２週間以上先の日程を設定していただくようにお願いいたします。）** |
|  | **・第一候補日****・第二候補日****・第三候補日** | 令和　　年　　月　　日（　）午前・後　　時　　分　～　午前・後　　　時　　分　令和　　年　　月　　日（　）午前・後　　時　　分　～　午前・後　　　時　　分令和　　年　　月　　日（　）午前・後　　時　　分　～　午前・後　　　時　　分 |
| **５．面談希望場所** |
|  |  |
| **６．その他確認事項** |
|  | **申込企業は、反社会的勢力及び反社会的勢力と関係を有する企業ではない。（ □はい、　□いいえ ）** |

**※一般財団法人日本規格協会は、「標準化活用支援パートナーシップ制度」実施要領に基づき、当該面談申込書の記載情報を適切に取り扱うものとします。**

**TEL: 050-1742-6025、　FAX: 03-4231-8662、　E-mail:** **stad@jsa.or.jp****以　上**