

産学連携研究等促進事業計画書

(項目を確認して記入してください。選択項目は、該当するものに☑してください。)

1. 実施主体(申請者)の概要

①事業形態		<input type="checkbox"/> 法人・ <input type="checkbox"/> 個人事業			
ふりがな ②申請者名 (事業所名及び代表者名)					
③所在地		〒 ー			
④連絡先	電 話				
	F A X				
	Eメール				
	担当者	所属・職名		氏名	
⑤事業所 の概要	設立年月日	年 月 日			
	主たる業務	中分類名： (コード：) 業務概要：			
	資 本 金 (会社の場合)				
	役 員・ 従業員数	役 員： 名、従業員： 名 パートタイマー・アルバイト： 名			

次の⑥・⑦は、①で「個人事業」に☑された方のみ記入してください。

⑥代表者の住所		〒 ー	<input type="checkbox"/> ③に同じ
⑦代表者の 連絡先	電 話		<input type="checkbox"/> ④に同じ
	F A X		
	Eメール		

2. 連携する研究機関等の概要

ふりがな			
①研究等機関名			
②代表者名			
③所在地		〒 ー	
④連絡先	電 話		
	F A X		
	Eメール		
⑤研究機関等の概要	分類	<input type="checkbox"/> 学校教育法第1条に規定する高等学校、大学、高等専門学校 <input type="checkbox"/> 国立試験研究機関又は公設試験研究機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人通則法第2条に規定する研究開発を行っている独立行政法人 <input type="checkbox"/> 公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第2条第3号に規定する研究開発を行っている公益法人	
		(研究担当者)	(事務担当者)
	所属		
	職名		
	氏名		
	連絡先		
	当該研究に関連する過去の研究内容、成果等		

3. 事業内容

①研究の目的（成果目標を含む）

②研究に係る背景

③連携する研究機関等におけるこれまでの研究実績

④研究機関等が実施する研究の期間

当該年度の研究期間	(開始予定年月日)	年	月	日
	(完了予定年月日)	年	月	日
全体の研究期間	(開始予定年月日)	年	月	日
	(完了予定年月日)	年	月	日

※記入欄が不足する場合は、適宜、枠を広げて記入してください。

⑤ 研究機関等が実施する研究内容、スケジュール

⑥ 実施主体（申請者）が実施する研究等の内容、スケジュール

⑦ 研究により得られた成果の活用方法及びそのニーズ等

⑧ 研究期間等における研究の実施体制

※記入欄が不足する場合は、適宜、枠を広げて記入してください。

経費内訳書

収入

(単位：円)

経費区分	金 額	調達先
自己資金		
借入金		
補助金		
その他 ()		
合 計		

支出

経費区分	事業に要する 経費	補助対象 事業費	補助金交付 申請額	備考
申請者自らの研究により発生する経費(補助対象外経費)	原材料費			
	機械装置・ 工具器具費			
	外注加工費			
	その他			
研究機関との研究等により発生する経費(補助対象経費)	研究経費等 負担金			
合 計				

※添付資料

事業に要する経費の内訳が分かる資料を必ず添付してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜、枠を広げて記入してください。