

平成 年 月 日

北関東産官学研究会会長 殿

【申請者氏名】

所属・職名

所在地

TEL: FAX:

【実務連絡担当者氏名】

所属・職名

TEL: FAX:

E-mail:

共同研究申請書

平成 年度に共同研究(第1種共同研究補助金B)を実施したいので、下記のとおり申請いたします。

記

1 研究課題(40字以内)

2 実施期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3 研究費申請額

千円

研 究 総 括 表

		申請者氏名	
1	研究課題		
2	研究概要の要旨 (300字程度で簡潔に記載してください)		
3	研究の具体的内容 (文字数の制限はありません。書ききれない場合はA4サイズの用紙1枚程度にまとめてください)		
4	当該研究に関する国内外の状況		
5	研究費申請額	千円	
6	研究費総額	千円 (うち自己負担研究費額	千円)

研 究 内 容 説 明 書

申請者氏名	
-------	--

1 研究課題
2 研究の独創性 ① ② ③
3 目標達成及び実現の可能性 ① ②

申請者氏名	
-------	--

3 研究体制の妥当性

① 研究項目の概要

② 研究計画の妥当性

③ 研究体制

④ 研究に必要な設備機器

⑤ 研究の準備状況

(直接関係する研究論文“3報”と別刷を添付し、特許があれば特許名とコピー1部を添付)

申請者氏名	
4 実用化の可能性	
5 事業化の可能性	
6 製品としての市場性	

研究経費使用内訳（平成 年度）

申請者氏名	
1	共同研究員数
2	備品費
3	消耗品費
4	旅費
5	謝金 研究補助