

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】

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2種共同研究補助金)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 萌芽的研究である事由と研究概要の要旨（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	

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 研究の準備状況

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

⑤ 実用化の可能性

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	