

試験研究助成申請書

20 年 月 日

公益財団法人 広沢技術振興財団

代表理事 廣沢 清 殿

研究課題名	助成金申請額 千円
-------	--------------

《申請者》

(企業・研究機関・学校・学部等の名称や職位、代表取締役・代表者氏名を記入する)			
企業・機関・団体・職位名			
代表者フリガナ			
代表者氏名 ㊟			
企業・機関・団体の概要 (事業内容や実績等の概要を記入する。企業の場合は、会社概要又は経歴書、登記簿謄本 (最近3カ月以内のもの。コピーでも可)、前期又は前々期決算書 (B/S、P/L 程度で可) を添付する。他の機関・団体において同様の資料がある場合は添付する)			
企業・機関・団体の所在地等、研究代表者 (企業・機関等の代表者以外にいる場合) の連絡先 (〒)			
(TEL) (FAX) (代表者 E-mail)			
(研究代表者 TEL) (同 FAX) (同 E-mail)			
研究代表者名	同左生年月日	卒業・修了年次 (西暦)	最終学歴 (学校名・学部名)
	19 年 月 日 (才)	年 月	
研究代表者の研究略歴 (過去に発表した主要論文を記載する。申請者が企業・研究所・学校等の場合は特許・製品化・表彰等を含む。)			
共同研究者 (該当する場合に記載する。氏名、年齢、所属機関、職位、本研究での役割。申請者が企業・研究所・学校等の場合は連携・提携先等を含む。)			

試験研究助成申請書

20 年 月 日

公益財団法人 広沢技術振興財団
代表理事 廣沢 清 殿

研究課題名	助成金申請額 千円
-------	--------------

《申請者》

申請者氏名フリガナ
申請研究者・技術者
等の氏名 ⑩

19 年 月 日生 (才)

申請者の所属機関名 (企業・研究機関・学校・学部・職位。企業・研究所等の場合は概要 (事業内容、売上高等))

上記所属機関の所在地等、申請者本人の連絡先

所属機関 (〒)
(TEL) (FAX) (機関内申請者 E-mail)

申請者本人 (〒)
(TEL) (FAX) (申請者個人 E-mail)

申請者の卒業・修了年次 (西暦)	最終学歴 (学校名・学部名)	学位 (例:工学博士)	専門分野
年 月			

申請者の研究略歴 (過去に発表した主要論文を記載する。)

共同研究者 (該当する場合に記載する。氏名、年齢、所属機関、職位、本研究での役割)

《研究の内容》

1 研究の概要（目的と期待される効果を中心に研究の全体像を400字程度で説明する。）

2 研究の目的（問題意識や研究目的を記載する。）

3 研究の内容（項目や手順、研究期間等を記載する。）

<助成金額・期間にかかる特別な事情や希望>

4 本研究の独創性、期待される効果（社会的・学術的効果）

5 助成金の使用計画（募集要項に掲げる経費区分で概数を記載する。見積書等の添付は不要。）

（単位：千円）

費目	全体の予算額	内容	左のうち助成希望額	備考
合計				

6 本研究に関連する他機関からの助成状況（過去3年間。名称（科研費、財団助成等）、受領者、テーマ、金額（千円）かかわり、期間等）

7. 本研究の茨城県のものづくりとのかかわりについて（本社・事業所の所在、取引関係等）

（注）書ききれない場合には、同スタイルのページを追加して差し支えない。
ただし、全体で6枚以内を上限としますので、これを厳守してください。