

三次イノベーション会議産学官連携推進支援事業補助金申請書

年 月 日

申請者 住 所
事業所名
代表者名



補助金申請額 金 円

1 申請者

申請者名			
所在地			
電話番号		FAX 番号	
業 種		従業員数	
会社概要	(業務内容や主力製品・提供サービスなどについて記入してください。)		

※参考となる会社案内，製品カタログ等があれば添付してください。

2 連絡担当者

部 署 名		役 職 名	
氏 名		電話番号	
電子メール			

3 同一事業に対する他の補助金等の利用（申請中，予定を含む）

あり ・ なし ※ありの場合は，下記を記入してください。		
補助金等の名称	補助機関名	利用時期

4 事業の内容

事業テーマ	
事業の概要	(補助金を活用して取り組みたい内容について記入してください。)
事業の課題	(事業を進める上で、課題となっていることについて記入してください。)
補助金の 主な使途	
事業実施後 の計画	(事業成果を活用した事業展開について記入してください。)

※記入欄に不足が生じる場合は、任意の様式で提出してください。

5 産学連携の内容

①該当するもの1つに✓を付けてください。

☐ 大学の助言を受けて、製品又は技術の開発を行う。

☐ 大学と共同し、又は大学にその一部を委託して製品又は技術の開発を行う。

☐ 大学が有する技術シーズの実用化を目指す。

☐ 独自に開発した製品又は技術について、大学に成分分析や効能の検証を依頼する。

☐ その他（ ）

②産学連携を必要とする理由

③産学連携に期待する成果

④連携を希望する学部・教員（具体的希望があれば記入してください。）