|  |
| --- |
| Ａ３-Ｂ：H27 No. |

（A3-B-1）１頁

公益財団法人山口大学後援財団「産学連携促進助成事業Ｂ」計画調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

公益財団法人山口大学後援財団理事長　殿

【申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　印

　以下のとおり申請します。

１．研究開発実施責任者（所属、職名、）

　　〔 事務連絡担当者 〕

所属・職名：

氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)：

電話番号：

E-mail ｱﾄﾞﾚｽ：

２．研究開発課題名

３．計画概要　（下記又は別紙(適宜)に300字以内でお書きください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（A3-B-1）２頁

４．山口大学との共同研究に発展する可能性

５．所要経費見込額（内訳）及び本財団への助成申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 所要所用経費見込額及び助成申請額 | ・全体所要額 　　　　　　　円  　（内訳）  　　・  　　・  　　・  　　・  　　・  　　・  　　・  ・本財団への助成申請額　　　　　 　　　　　　　　　　　　　円  　（内訳）  　　・  　　・  　　・  　　・ |

６．備考　（その他、参考事項等がありましたらお書きください。）