計 画 調 書

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」

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。）

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 　 (単位円)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ａ)  所要経費見込額 | | | (Ｂ)  (Ａ)のうち別途確保済み経費  【注】確保予定の場合は経費名  　の前に「※」を付すこと。 | | (Ｃ)  (Ａ)のうち  本財団への  助成申請額 |
| 経 費 項 目 | 単価×数量 | 金 額 | 金 額 | 経費名(出所等) | 金 額 |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　計　額 |  |  |  |  |  |

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。）