（様式１）

産学共同研究開発助成事業提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般財団法人四国産業・技術振興センター

　　理 事 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　(住　所)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(企業名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者・氏名)　　　　　　　　　　印

　令和○○年度 産学共同研究開発助成事業について、以下のとおり提案いたします。

１．研究開発テーマ名

　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

２．研究開発の概要（別紙参照）

３．交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申 請 年 度 の 金 額 |
| 研究に要する経費（千円） |  |
| 助成金交付申請額（千円） |  |
| 研　究　期　間 | 年　　月　～　　　年　　月 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙）

研究開発の概要

１．提案者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 代表者(役職,氏名) |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 主な実施事業所  (本社と異なる場合) | 〒  事業所名： | | |
| ホームページURL |  | | |
| 資本金（出資金） | 万円 | | |
| 従業員 | 人 | | |
| 主たる業種 | （日本標準産業分類、中分類） | | |
| 経営状況  (注)直近2期分の実績を記載下さい  (単位：百万円) |  | 年　月～　　 年　月 | 年　月～　　 年　月 |
| ①売上高 |  |  |
| ②経常利益 |  |  |
| ③当期利益 |  |  |
| 研究代表者  （企業の社員） | 所属：  役職：  氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　） | | |
| TEL：  FAX：  E-mail： | | |
| 連絡担当者 | 所属：  役職：  氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　） | | |
| TEL：  FAX：  E-mail： | | |

２．大学等共同研究機関および研究者

|  |  |
| --- | --- |
| 研究機関名 |  |
| 研究者所属 |  |
| 研究者役職・氏名 |  |
| 専門分野 |  |
| 技術シーズ |  |

３．研究開発内容

|  |
| --- |
| (１)研究開発テーマ名  「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 |
| (２)実施期間  ただし、助成対象期間は  （当該年９月１日から翌年８月３１日の間）  　　　 　年　月　　日　～　 　　年　月　　日 |
| (３)研究開発等の要約（全角２００字以内）  ・研究開発の目的や内容を、一般の方にも分かりやすいように記載してください。  ・採択となった場合、本欄はホームページ・広報誌等で公開します。 |
| (４)研究開発の背景および当該分野における研究開発動向  ・現状の課題やニーズ、これまでの取組みを記載してください  ・競合技術の水準や開発テーマの新規性・独創性・優位性などを記載してください。  （従来技術と新技術の違い（新規性・特徴など）がわかる研究開発全体のイメージ図を記載してください） |
| (５)研究開発の目標  ・本研究開発で達成すべき目標を具体的に記載してください。 |
| (６)研究開発の具体的内容  ・目標を達成するための課題、その解決方法、具体的実施内容や参画機関の役割分担を具体的に記載してください。 |
| (７)期待される効果（波及効果も含む）  ・本研究成果が、四国地域や他の技術や産業へ及ぼす効果を記載してください。 |
| (８)専門用語等の解説 |

　（枠は自由に広げて記載ください。以降同様）

４．研究開発計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研　究　項　目 | 実施時期 | 研　　究　　実　　施　　内　　容 |
| （記載例）  　◯◯の検討  　○○の検証試験  　試験結果のまとめ | ○月～○月  　○月～○月  　○月～○月  　○月～○月 | ・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・ |

５．研究開発終了後の事業化計画

|  |
| --- |
| (１)事業化計画全体の概要  ・研究開発成果の活用方法、製品イメージ等、事業化計画全体の概要を記載してください。 |
| (２)想定市場における優位性、予想市場規模および市場占有率  ・想定される市場と、競合製品等の動向を踏まえた本製品の優位性を記載してください。  ・想定される市場規模および製品の市場占有率を、根拠とともに記載してください。 |
| (３)事業化計画  ・補完研究も含めた事業化までの概略スケジュールや、実施体制を記載してください。  ・事業化に向け想定される課題等があれば記載してください。 |

６．経費明細内訳表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額（千円） | 備　考 |
| 1. 共同研究費 |  |  |
| 2. 材料・消耗品費 |  |  |
| 3. 外注費 |  |  |
| 4. 調査費 |  |  |
| 合　計 |  |  |
| 助成金希望額 |  | 公募の上限額以内 |

　（注）実績報告書提出時には、支払い金額を確認するため、請求書および金融機関からの振込証明のコピー、共同研究費にあっては、上記および研究内容を確認するため、共同研究契約書等のコピーを提出すること。

７．類似テーマの補助金・委託制度等への申請等

|  |  |
| --- | --- |
| 過去に、本事業で採択済 | なし　・　あり（　　　　年度） |
| 当年度、本センター及び他機関の他助成制度で採択済または申請中 | なし　・　あり（　採択済み　・　申請中　）  →ありの場合  　助成事業名：  　事業主体名：  　テーマ名：  　提案額：  　研究期間： |