第１号様式  
（第５条関係）

研究室等利用許可申請書

年　　月　　日

公益財団法人かがわ産業支援財団

理事長　近藤　清志　様

申請者 　主たる事務所の所在地

名称

代表者の氏名

香川県科学技術研究センター研究室等の利用の許可を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究室等の種別 | | ~~１　メカトロ研究室~~  ~~２　バイオ研究室~~  ~~３　一般研究室　全部利用（　　　　室）~~  ４　一般研究室　分割利用（　　　　室）  ~~５　産学官連携推進室　全部利用（　　室）~~  ~~６　産学官連携推進室　分割利用（　　室）~~ |
| 利用期間 | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 所属機関・役職  又は担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 備考 | |  |

別紙

産学官共同研究概要書

１．実用化研究事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 施設使用責任者  氏名（フリガナ） |  | 生年月日  　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 共同研究構成員  (所属/役職/氏名） | （ＦＲＯＭ香川入居予定人数　　　　人） | |
| 共同研究内容の分担体制 |  | |

* 共同研究構成員について、ＦＲＯＭ香川を利用する者には○をつけてください。
* 共同研究内容の分担体制について、ＦＲＯＭ香川で行う研究内容について、○をつけてください。

２．各研究者の経歴等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  研究者氏名 |  | | 生年月日  　　　　年　　月　　日（　　歳） | |
| 所属機関／役職 |  | | | |
| 所属機関所在地 | 〒  TEL（　　　）　　－　　　　（内線　　　　）　FAX（　　　）　　－ | | | |
| 研究分野 |  | | | |
| 主な研究経歴 | 年　　月 | 所　　　属 | | 研　究　内　容 |
|  |  | |  |
| 研究実績 | 最近５年間程度の論文リスト | | | |

各々の研究者について作成してください。

３．研究開発テーマ

1. 研究テーマ名及び研究開発内容の要旨（100字以内で記載のこと）

［研究テーマ］

［研究開発内容の要旨］

1. 研究開発テーマの概要（研究開発の概要を簡単に記載してください）

①　研究期間 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月

②　概算研究費 全体研究費 千円

うち 年度 千円

年度 千円

年度 千円

③　研究開発内容の概要

1. 研究開発の目標（どのような製品等の実用化を目指しているのか記載してください）
2. 基礎研究の成果（上記目標の背景となる基礎研究成果・これまでの準備状況を記述ください）

（５）国･県等の支援制度への申請状況（当研究開発に関連し、国等の研究開発関連プロジェクトを獲得若しくは申請している場合はその状況を記載してください。）

４．研究開発内容

（１）新規性･独創性（研究開発の新規性、独創性、この研究開発が新たな技術や新産業の創出にどうつながるかについて記載してください。）

（２）研究開発方法の概要（研究開発をどのような体制でどのような方法で進めていくのか記載してください。）

（３）実現可能性（この研究開発活動を通じて、研究開発目標を達成できる可能性がどの程度あると考えているか記載してください）

（４）実用化の可能性（市場性等を勘案して、この研究開発が実用化に結びつく可能性を記載してください）

（５）地域社会、地域経済への波及効果（この研究開発が香川県経済、産業、社会の活性化にどうつながるのか、地域社会の抱える問題をどう解決するのかを記載してください）

５．産学官共同研究全体実施計画

1. 研究項目別の全体研究概要・開発目標・実施計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究項目 | 研究概要・開発目標 | 研究担当者及び  研究実施場所 | 研究予定期間 | 概算研究費  千円 |
|  |  | （場所：　　　　　） | 自　　　年　　　月  至　　　年　　　月 |  |
|  |  | （場所：　　　　　） | 自　　　年　　　月  至　　　年　　　月 |  |
|  |  | （場所：　　　　　） | 自　　　年　　　月  至　　　年　　　月 |  |
|  |  | （場所：　　　　　） | 自　　　年　　　月  至　　　年　　　月 |  |
|  |  | （場所：　　　　　） | 自　　　年　　　月  至　　　年　　　月 |  |

６．初年度の研究概要・開発目標

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究項目 | 研究担当者及び  研究実施場所 | 研究概要・開発目標 | 研究費  千円 |
|  | （場所：　　　） |  |  |
|  | （場所：　　　） |  |  |
|  | （場所：　　　） |  |  |
|  | （場所：　　　） |  |  |
|  | （場所：　　　） |  |  |

７．ＦＲＯＭ香川に持ち込む機械・備品等

1. 持ち込む機械・備品等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 用途 | 数量 | 仕様・容量等  （重量･占有面積･消費電力等） |
|  |  |  |  |

1. 主要使用薬品等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 使用目的 | 数量 | 備考（処理方法等） |
|  |  |  |  |

（第６号様式）

研究室使用料減免申請書

年　　月　　日

　　　香川県知事　　　　　殿

申請者　主たる事務所の所在地

名称

代表者の氏名

香川県科学技術研究センター研究室の　　年度における使用料の減額を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用料の減額の対象となる研究室 | | ~~１　メカトロ研究室~~  ~~２　バイオ研究室~~  ~~３　一般研究室　全部利用（　　　　室）~~  ４　一般研究室　分割利用（　　　　室） |
| 利用期間 | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 使用料の減額を受ける理由 | |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 備考 | |  |