**様式２**　　※審査においてコメント等がなかった場合、提案書と同様に記載してください。

※例・注釈（青字、赤字）は、提出時には削除してください。

令和　４年　　月　　日

（宛先）秋田県知事

代表機関名　〇〇大学

代表者　学長・〇〇〇〇（押印不要）

技術イノベーション創出・活用促進事業　計画書

１.基本情報　＊印欄は必須項目です。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望するメニュー＊ | □産学官連携チャレンジ促進事業（上限５０万円／件）□産学官連携ブースター事業（上限３００万円／件）どちらかを選択してください。 |
| テーマ名称＊ | 専門用語を極力避ける等、専門外の方にも分かりやすい名称にしてください。 |
| 適合募集分野＊ | □地域課題解決・多様性推進　□女性研究者活躍推進　□若手人材活躍推進 |
| □急成長期待・地域課題解決　□新技術開発　　　　　□女性活躍推進適合する募集分野（応募マニュアル参照）をすべて選択してください。 |
| 実施期間＊ | 令和４年　月　　日～令和　年　月　　日　 |
| 研究代表者＊ | 氏名 | （ふりがな）（漢字）  | 性別 | 年齢 |
|  |  |
| 所属機関名 | 〇〇大学 |
| 部署名・役職 | 〇〇学部〇〇講座　　役職〇〇 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　E-Mail  |
| コーディネータ | 氏名 | （ふりがな）（漢字）  | 性別 | 年齢 |
|  |  |
| 所属機関名 | 〇〇大学 |
| 部署名・役職 | 〇〇支援室　　役職〇〇 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　E-Mail  |
| 参画研究者 | 氏名 | （ふりがな）（漢字）  | 性別 | 年齢 |
|  |  |
| 所属機関名 | 株式会社〇〇 |
| 部署名・役職 | 〇〇部門　　役職〇〇 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　E-Mail  |
| 参画研究者 | 氏名 | （ふりがな）（漢字）  | 性別 | 年齢 |
|  |  |
| 所属機関名 | 〇〇試験場 |
| 部署名・役職 | 〇〇部門　　役職〇〇 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　E-Mail  |

２．機関情報

①　代表機関　採択されたときに県の委託先となる機関について記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表機関 | 法人名 | 「県内大学等」又は「県内企業等」 |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | （役職）（氏名） |
| 事務担当者 | 氏名 | （ふりがな）（漢字）  |
| 所属機関名 | 〇〇大学 |
| 部署名・役職 | 〇〇支援室　　役職〇〇 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　E-Mail  |

②　参画機関　代表機関と共同研究を実施する機関があれば記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参画機関 | 法人名 | 〇〇試験場 |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | （役職）（氏名） |
| 参画機関 | 法人名 | （株）〇〇 |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | （役職）（氏名） |

３．事業計画

①概要

②背景・課題等

③研究等の方法と期待される成果

④研究代表者による関連実績

　４．経費内訳

○○大学

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **主な使途** | **金額（円）** | **備考** |
| **設備備品費** | ○○装置（設備備品費） | 200,000 |  |
| **人件費** | 人件費（○○補助員）〇〇監修謝金 | 50,000 |  |
| **その他** | 消耗品（〇〇試薬、キット等）旅費（〇〇社での打合せ旅費〇〇学会旅費） | 150,000 |  |
| **再委託費** | 〇〇試験場 | 100,000 |  |
| **合計 （消費税等含む）** | 500,000 | --- |

※再委託がある場合のみ以下表も記入してください。ない場合は以下表を削除してください。

　 ○○試験場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **主な使途** | **金額（円）** | **備考** |
| **設備備品費** |  |  |  |
| **人件費** |  |  |  |
| **その他** | 消耗品（〇〇試薬、キット等） | 100,000 |  |
| **合計 （消費税等含む）** | 100,000 | --- |

**別紙１**

見　積　書

令和　　年　　月　　日

　　秋田県知事　佐竹　敬久　様

＊青字コメントは提出の際に削除してください。

所 在 地

名　　称

代表者名

計画書に記載の「代表機関」の「代表者」を記載してください（押印不要）↑

　令和４年　　月　　日付け地産－〇〇〇で通知のあった技術イノベーション創出・活用促進事業について、次のとおり見積します。

１ 事業名称：技術イノベーション創出・活用促進事業

２ テーマ名称：

３ 代表研究者：

４ 経　　　費：　〇〇〇，〇〇〇　円（消費税込）

↑上記「２」～「４」は、計画書に沿って記載してください。

**別紙２**

|  |
| --- |
| 請求書(概算払・前金払)令和４年〇〇月〇〇日　　　秋田県知事　　あて　(課名　地域産業振興課) |
|  債権者　 住所 　秋田県〇〇市〇〇 (ＴＥＬ) 　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇 商号又は名称 　〇〇〇〇〇 氏名 　〇〇　〇〇　　　　　　 |
| 　次のとおり請求します。請求金額　　￥　　　〇〇〇，〇〇〇　　　　 |
| 内訳 | 契約(指令)金額 | 　￥　〇〇〇，〇〇〇 |
| 前回までの受領額 | 　￥　０－ |
| 今回請求額 | 　￥　〇〇〇，〇〇〇 |
| 今後請求予定額 | 　￥　〇〇〇，〇〇〇 |
| 　経費の内訳　　技術イノベーション創出・活用促進事業「ここにテーマ名称を記載してください。」 |
| 支払方法 | 　口座振替払・隔地払・その他(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 口座振替払の振込銀行及び口座番号 | 〇〇銀行　　　　　〇〇支店　　　　　 | 当・普・別 |
| 　 | 　〇 | 　〇 | 　〇 | 　〇 | 　〇 | 　〇 |
| 口座名義人※カタカナで記載 | 　〇〇〇〇〇〇〇 |
| 隔地払の支払場所 | 銀行　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　 |
| 　摘要　ここに事務担当者の、住所、所属先、役職、氏名、連絡先を記載してください。　（例）〇〇市〇〇〇－〇　〇〇大学○○課　主査　〇〇　〇〇　　電話：　　　　　　　　　　メールアドレス： |