**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　　年　　月　　日

（宛先）秋田県知事

代表機関名　○○大学

代表者　学長・○○○○（押印不要）

次世代イノベーション創出・育成事業　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＊ | □産学官連携イノベーション人材育成事業  女性・若手研究者育成分野：上限１００万円／件  ナノテラス活用人材育成分野：上限７５万円／件  □産学官連携次世代イノベーション創出事業（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＊ | □女性・若手研究者育成　　　　　　□ナノテラス活用人材育成 | | | | | | | |
| □急成長産業開発　　　□次世代産業創出　　　□外部研究リソース利活用  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　　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 | ○○大学 | | | | | | |
| 部署名・役職 | ○○学部○○講座　　役職○○ | | | | | | |
| 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 | ○○大学 | | | | | | |
| 部署名・役職 | ○○支援室　　役職○○ | | | | | | |
| 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○○ | | | | | | |
| 部署名・役職 | ○○部門　　役職○○ | | | | | | |
| 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 | ○○試験場 | | | | | | |
| 部署名・役職 | ○○部門　　役職○○ | | | | | | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　E-Mail | | | | | | |

２．機関情報

①　代表機関　県の委託先となる機関を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表機関 | 法人名 | 「県内大学等」又は「県内企業」  ※ナノテラス活用人材育成分野は「県内企業」に限る。 | 賃金 | 女性 | ﾊﾟｰﾄﾅｰ |
|  |  |  |
| 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 | ○○大学 | | | |
| 部署名・役職 | ○○支援室　　役職○○ | | | |
| 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を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参画機関 | 法人名 | ○○試験場 | 賃金 | | 女性 | ﾊﾟｰﾄﾅｰ |
|  | |  |  |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 代表者 | （役職）  （氏名） | | | | |
| 参画機関 | 法人名 | （株）○○ | | 賃金 | 女性 | ﾊﾟｰﾄﾅｰ |
|  |  |  |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 代表者 | （役職）  （氏名） | | | | |

３．事業計画

※以下の①～③について、全体で２ページ以内となるように記載してください（各項目の文字数は自由、文字は１１ポイント以上・フォント自由、図表・写真の挿入可、カラー可）。

①概要

※３～４行程度で、事業概要を簡単に記載してください。

②背景・課題等

※学術的観点よりも、産業的な観点から、解決しようとする課題を明確に記載してください。

※専門用語は注釈や括弧書き等で説明してください。

③研究等の方法と期待される成果

※箇条書き、表、フローチャート等でも構いませんので、分かりやすく記載してください。

※参画研究者の役割分担についても分かりやすく記載してください。

※既に着手している場合には、現時点での進捗状況等についても記載してください。

※ナノテラス活用人材育成分野に応募する場合は、放射光専門家との事前協議の状況について記載してください。

　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）  ○○監修謝金 | 50,000 |  |
| **その他** | 消耗品（○○試薬、キット等）  旅費（○○社での打合せ旅費  ○○学会旅費） | 150,000 |  |
| **再委託費** | ○○試験場 | 100,000 |  |
| **合計 （消費税等含む）** | | 500,000 | --- |

※再委託（参画機関が分担する共同研究に係る費用）がある場合のみ以下の表も記入してください。ない場合は以下の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（○○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　　年　　月　　日付け地産－○○○で通知のあった次世代イノベーション創出・育成事業について、次のとおり見積します。

１　事業名称：次世代イノベーション創出・育成事業（産学官連携イノベーション人材育成事業／産学官連携次世代イノベーション創出事業）

２　テーマ名称：

３　代表研究者：

４　経　　　費：　○○○，○○○　円（消費税込）

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。

　　本件の責任者及び担当者並びに連絡先

（例）○○市○○○－○　○○大学○○課　主査　○○　○○

　　　　　電話：　　　　　　　　　　メールアドレス：

↑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（精算払・概算払・前金払）  令和○年○○月○○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○○市○○  (ＴＥＬ) 　○○○－○○○－○○○  商号又は名称 　○○○○○  氏名 　○○　○○ | | | | | | | | | | |
| 次のとおり請求します。  請求金額　　￥　　　○○○，○○○ | | | | | | | | | | |
| 内訳 | 契約(指令)金額 | | ￥　○○○，○○○ | | | | | | | |
| 前回までの受領額 | | ￥　０－ | | | | | | | |
| 今回請求額 | | ￥　○○○，○○○ | | | | | | | |
| 今後請求予定額 | | ￥　○○○，○○○ | | | | | | | |
| 経費の内訳　　次世代イノベーション創出・育成事業（産学官連携イノベーション人材育成事業／産学官連携次世代イノベーション創出事業）  「テーマ名称」 | | | | | | | | | | |
| 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 | | ○○銀行　　　　　○○支店 | | | | | | | | 当・普・別 |
|  | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 口座名義人  ※カタカナで記載 | | ○○○○○○○ | | | | | | | | |
| 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。  　本件の責任者及び担当者並びに連絡先  （例）○○市○○○－○　○○大学○○課　主査　○○　○○  　　　　　電話：　　　　　　　　　　メールアドレス： | | | | | | | | | | |