（別紙様式７）

**平成29年度　北極域研究共同推進拠点　産学官連携支援事業**

**産学官連携フィージビリティ・スタディ　共同研究計画申請書**

研究課題名：

研究期間： 平成29年度　～　平成　　年度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同研究員 | 氏名 | 所属・職名 |
| 研究代表者 |  |  |
| 研究分担者（拠点外） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 研究分担者（拠点内） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 研究協力者 |  |  |

研究概要について、研究目的、計画、期待される効果等を具体的・簡潔に記載して下さい。記載欄は適宜広げて頂いて構いません。2事業年度にわたって研究を実施する場合は、研究計画は期間を通した内容を記載し、所要経費は２年度目については合計金額のみ記載して下さい。申請書は、全4ページ程度に収めてください。

【研究の目的】

【研究計画】

【期待される効果】

【所要経費】

経費合計

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 旅費（千円未満切上） | その他（千円未満切上） | 備考 |
| 平成29年度 | 千円 | 千円 |  |
| 平成30年度 | 千円 | 千円 |  |

平成29年度所要経費内訳

|  |
| --- |
| 旅費 |
| 旅行区間（時期） | 日数 | 回数 | 金額（千円未満切上） |
|  |  |  | 千円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | 千円 |
| その他に必要とする経費（人件費及び設備備品費は不可） |
| その他費目 | 必要な理由 | 単価 | 数量 | 金額（千円未満切上） |
|  |  |  |  | 千円 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 | 千円 |

|  |
| --- |
| 承　諾　書当機関に所属する上記の研究代表者が、北極域研究共同推進拠点が公募する産学官連携フィージビリティ・スタディに申請すること及び採択された場合に当該研究を行うことを承諾します。平成　　年　　月　　日所属機関長の職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印　　 |

※承諾者は権限を有していれば、部局長等でも構いません。