**令和4年度　北海道国立大学機構　社会実装支援助成要望申請書**

年　　月　　日

北海道国立大学機構

オープンイノベーションセンター長　様

申請者

企業等名：

担当者：

電話番号：

Eメール：

担当教員氏名：

所属：北海道国立大学機構オープンイノベーションセンター

電話番号：

Eメール：

|  |  |
| --- | --- |
| 新規・継続 | |
| **共同研究**  **の課題名** |  | | |
| **申請者** | 企業等の住所・名称 | | 代表者名 |
|  | |  |
| 所属・役職 | | 担当教員 |
| 北海道国立大学機構 | |  |
| **事業化目標年月** | 年　　月 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **必要経費の内訳**　　　　　　 　※ 記載時には（記載例）等青字を消してください。 | | |
| 費　目 | 金　額 | 使途内容 |
| （記載例）  弁護士相談料  FS調査料  マーケティング調査料 | 円  円  円  ※金額については、申請前のビジネス開発部門への事前相談時にご相談ください。 | （記載例）  〇〇にかかる弁護士相談料  〇〇にかかる調査料  ※起業、会社設立、新製品・サービスの新規販売等にかかる外部コンサルティング（弁護士、公認会計士、税理士、経営コンサルタント、アドバイザー等にかかる相談等）費用 |
| 合計 | 円 |  |

|  |
| --- |
| **共同研究の概要・成果** |
|  |
| **事業スキーム・シナリオ等（北海道国立大学機構へのリターンの考え方についても記載ください）** |
|  |
| **他の外部資金の採択、申請状況（事業化に関連する他の外部資金の状況を記載ください。）** |
|  |

|  |
| --- |
| **これまでの成果**  　以下のいずれかを選択してください。  □新規申請（本制度の採択実績なし）  　　⇒記載不要  □新規申請（本制度の採択実績あり）　　※R4年度は該当なし  　　⇒これまでの成果を記載ください。  □継続申請　　※R4年度は該当なし  　　⇒前年度までの成果を記載ください。 |
| 【記載欄】 |