# 年 月 日

一般財団法人ＣＴＣ未来財団

代表理事　松島　泰殿

助成金申請書

貴財団の助成金事業要項に基づく助成金の交付を受けたいので、下記の通り申請いたします。

尚、以下に記入した事項に相違ありません。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名 |  |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| e-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する助成金の種類※該当するものにチェックを入れてください。 | □設備　資料①へ□備品、アプリケーション及びライセンス購入　資料②へ□研究、開発　資料③へ |

|  |  |
| --- | --- |
| 他の助成金制度利用の有無 | □有　　　□無　※「有」の場合は以下をご記入ください。 |
| 助成機関名 | 助成金等の名称 | 金額 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成を必要とする理由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局記入欄 | □助成決定　□不採用 | 助成金整理番号：助成2020－　　　　　 |

**【資料①】**

|  |  |
| --- | --- |
| 設備 |  |
| 対象建物の所在地 | 〒 |
| 内容及び目的 |  |
| 場所の写真 | 画像添付 |
| 見積金額 | 小　計：　　　　　　　　　　　　　　円消費税：　　　　　　　　　　　　　　円合　計：　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 施工業者名称 | 名称：所在地：〒電話：　　　－　　　　　－　　　　　　 |
| 期待される効果 |  |

※本申請書の他、証憑書類として計画等の写しをご提出ください。

【証憑書類確認】※該当する□にチェックをしてください。その他の場合は書類内容をご記載ください。

□見積書　　□計画書

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【資料②】**

|  |
| --- |
| 備品、アプリケーション及びライセンス購入 |
| 1) | 備品・アプリケーション・ライセンス名称 | 名称：メーカー名：型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 　　年　　月　　日　 |
| 2) | 備品・アプリケーション・ライセンス名称 | 名称：メーカー名：型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 |
| 3) | 備品・アプリケーション・ライセンス名称 | 名称：メーカー名：型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 |
| 4) | 備品・アプリケーション・ライセンス名称 | 名称：メーカー名：型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 |
| 5) | 備品・アプリケーション・ライセンス名称 | 名称：メーカー名：型番： |
| 購入金額(税込) | 単価：　　　　　円、購入数：　　個、合計：　　　　　　円 |
| 購入(予定)日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 |
| 購入金額総計 | 小　計：　　　　　　　　　　　　　　円消費税：　　　　　　　　　　　　　　円合　計：　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 購入後期待される効果 |  |

※購入品が5点以上ある場合は本用紙をコピーしてお使いください。

※本申請書の他、証憑書類として見積書、購入備品・ライセンスの仕様書、領収書等の写しをご提出ください。

【証憑書類確認】※該当する□にチェックをしてください。その他の場合は書類内容をご記載ください。

□見積書　　□仕様書　　□領収書

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【資料③】**

研究・開発

|  |
| --- |
| 申請者の略歴　※最終学歴から現在までをご記入ください。 |
| 年　月 | 略　歴 |
|  |  |
| 申請者の業績　※代表的なものを5編までご記入ください。 |
| 年　月 | 業　績（論文発表、著書、受賞、その他） |
|  |  |
| 研究・開発テーマ |  |
| 共同研究/開発者　※いない場合は未記入で構いません。 |
| 氏名 |  | 所属及び役職 |  |
|  |  |
|  |  |

研究・開発の目的及び方法

|  |
| --- |
|  |

次ページに続く

研究・開発の意義及び背景

|  |
| --- |
|  |

期待される成果

|  |
| --- |
|  |

本助成に対する支出計画（各機関における間接経費等を含む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目（備品、旅費、謝金等） | 具体的な内容 | 金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 小計消費税額合計 | 　　　　　　円　　　　　　円　　　　　　円 |

　※合計が税込300万円以内になるようにご記入ください。

上記について、貴財団の研究・開発助成候補として推薦いたします。

2020 年 　 月 　 日 　推薦者所属・役職:

推薦者氏名: