様式第１

令和６年度ものづくりＤＸシステム導入支援強化事業

「ＤＸシステム構築実証化研究開発」共同研究申込書

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人岩手県工業技術センター理事長　様

申込者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

地方独立行政法人岩手県工業技術センター令和６年度ものづくりＤＸシステム導入支援強化事業「ＤＸシステム構築実証化研究開発」に係る共同研究企業公募要領に基づき、下記のとおり共同研究を実施したいので申込みます。

記

添付書類

別紙　令和６年度ものづくりＤＸシステム導入支援強化事業「ＤＸシステム構築実証化研究開発」共同研究計画書

様式第１　別紙

令和６年度ものづくりＤＸシステム導入支援強化事業

「ＤＸシステム構築実証化研究開発」共同研究計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 研究区分 | * 「ＤＸシステム構築実証化研究開発」共同研究
 |
| 研究テーマ |  |
| 申込者 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| 設立年月日 |  |
| 研究目的 |  |
| 共同研究を必要とする理由 |  |
| 研究内容と分担の希望 |  |
| 研究用設備、機材等の持ち込みについての希望 |  |
| 研究成果の公表についての希望 | ・センター外部委員(秘密保持確約者)への公表〔可・否〕・上記以外の第三者への公表〔可・否〕 |
| 共同研究の実施場所 |  |
| 共同研究に参加する者の所属名、職名、氏名 | 所　属　名 | 職　　名 | 氏　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連絡担当者 | フリガナ |  |  |
| 氏名 | （姓） | （名） |
| 所属・役職 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 電子メール |  |

※　記載欄が不足する場合は、適宜追加してください。

　該当する研究区分にチェックマークを入れてください。

添付書類（連名応募の場合は、各社分すべて）

　・　決算書（直近２期分、半期決算の場合は４期分）

・　研究に参加する研究員の経歴書