（様式１）

広島県カーボンリサイクル関連技術研究開発支援事業に係る課題登録申込書

　年　　月　　日

 広島県知事 様

 　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

 　　代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題内容※ |  |  |
| 上記課題解決にあたって、貴社が共同研究者に協力できる内容や提供できる設備、資材、人材、環境など |  |  |
| 共同研究者の探索希望の有無（現在の共同研究者の名称、検討状況等） | 共同研究者を県を通して探す　・　独自に共同研究者と連携して応募する上記のいずれかを○で囲んでください |  |
| 上記で「共同研究者を県を通して探す」を選択された方（共同研究者を探すにあたってご希望等があれば記載してください） |
| 上記で「独自に共同研究者と連携して応募する」を選択された方（現在の共同研究者の名称、課題への検討状況等を記載してください） |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |  |
| 名称等 | 担当者（所属・職・氏名） |  |
|  |
| 電話等 | TEL 　　 FAX　　　　　　　Ｅﾒｰﾙ　　　　　 |  |

 ※申込については県内に本社、開発拠点がある企業・団体であること（本社・開発拠点以外でも、

広島県経済に波及効果があると認められるものについては対象とする。その場合、広島県経済

への波及効果について課題内容欄に記すこと）