



11. 研究分野	<input type="checkbox"/> ライフサイエンス <input checked="" type="checkbox"/> 情報通信 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> ナノテクノロジー・材料 <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> 製造技術 <input type="checkbox"/> 社会基盤 <input type="checkbox"/> フロンティア <input type="checkbox"/> その他 最も相応しい研究分野を1つ選択のうえ”レ”を記入してください。 その他に該当する場合のみ、下記に研究分野名を記入してください。			
研究分野名 ( )				
12. 研究組織  ※2 大学、民間機関等 各々の研究代表者には、 氏名の前に※を付すこと。  ※3 民間等共同研究員 には、氏名に下線を付すこと。	横浜 国立 大学	研究者氏名	所属部局・職名	役割分担
		※横浜 次郎	大学院〇〇研究院〇〇 部門〇〇分野・教授	・総括 ・〇〇に関すること
	民間 機関 等	※神奈川 太郎	〇〇研究所 研究〇〇 プロジェクトチーム 主任研究員  ※必ずご記入ください	・□□に関するこ と
13. 民間機関等の情報	機 関 名	〇〇〇〇株式会社		分 類 規 模  会
	住 所	神奈川県横浜市〇〇区〇〇1-2-3		
	事 業 内 容	〇〇〇〇〇〇の販売 地方自治体：「地」 公団・特殊法人：「公」 社団・財団：「団」 一般企業：「会」 その他：「他」		
14. 特別試験研究費 税額控除申請予 定の有無 ※4 いずれかを選択	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">予定有り</span> <span>予定無し</span> </div>			
15. 民間機関等連絡先 ※5 本件、契約窓口担当者 を記載してください	担当者名： 〇〇 〇〇 所属部課名： 〇〇部 〇〇課 E-メールアドレス： <a href="mailto:abc@〇〇〇〇.co.jp">abc@〇〇〇〇.co.jp</a> 電話番号： 045-123-4567 FAX番号： 045-123-4566			
16. 備 考				