

別記様式第1号(第6条第1号関係)

草津市産学連携スタートアップ事業 計画概要書

会社名 _____
代表者名 _____ 担当者 役職 _____ 氏名 _____
事業所の所在地 〒 _____
電話番号 _____ FAX番号 _____ E-mail _____
設立 _____ 年 _____ 月 _____ 資本金 _____ 万円 従業員数 _____ 人
事業内容 _____
申請プロジェクト名 _____
対象大学・学部・学科 _____
研究者名 _____
◆ 申請プロジェクトの形態 <あてはまるものを○で囲む> 委託研究 ( 試験・調査・分析) / 共同研究 / 技術指導 / その他( )
◆ 委託契約等の予定期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
◆ 経費概算 _____ 万円

申請プロジェクトの概要