様式第２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

研究計画書

　１　提案者の概要

　　(１)グループリーダー

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法　　　人　　　名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 役割分担内容 |  | | |
| 研究責任者氏名  （担当者連絡先） |  | | |
| 経理担当者氏名  （担当者連絡先） |  | | |
| 実施期間 | 令和 5年 月 日  ～令和 6年 2月28日 | 構成員数 | 人  （令和　5年　月　日現在）  ※構成員を有しない団体は記入不要 |
| 活動概要  （主たる業務） |  | | |

　　(２)グループメンバー（ＭａＯＩ機構以外）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法　　　人　　　名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 役割分担内容 |  | | |
| 研究責任者氏名  （担当者連絡先） |  | | |
| 経理担当者氏名  （担当者連絡先） |  | | |
| 実施期間 | 令和 5年 月 日  ～令和 6年 2月28日 | 構成員数 | 人  （令和 5 年 月 日現在）  ※構成員を有しない団体は記入不要 |
| 活動概要  （主たる業務） |  | | |

　　※ メンバー毎に記載してください。

　　(２)グループメンバー（ＭａＯＩ機構以外）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法　　　人　　　名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 役割分担内容 |  | | |
| 研究責任者氏名  （担当者連絡先） | 電話番号：  FAX番号：  E-mailアドレス： | | |
| 経理担当者氏名  （担当者連絡先） | 電話番号：  E-mailアドレス： | | |
| 実施期間 | 令和 5年 月 日  ～令和 6年 2月28日 | 構成員数 | 人  （令和 5年 月 日現在）  ※構成員を有しない団体は記入不要 |
| 活動概要  （主たる業務） |  | | |

　　※ メンバー毎に記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法　　　人　　　名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 役割分担内容 |  | | |
| 研究責任者氏名  （担当者連絡先） | 電話番号：  FAX番号：  E-mailアドレス： | | |
| 経理担当者氏名  （担当者連絡先） | 電話番号：  FAX番号：  E-mailアドレス: | | |
| 実施期間 | 令和 5年 月 日  ～令和 6年 2月28日 | 構成員数 | 人  （　令和5年 月 日 現在）  ※構成員を有しない団体は記入不要 |
| 活動概要  （主たる業務） |  | | |

　　※ メンバー毎に記載してください。

　　　(３)グループメンバー（ＭａＯＩ機構）

|  |  |
| --- | --- |
| 法　　　人　　　名 |  |
| 役割分担内容 |  |

２　研究内容（成果目標、実施体制、実施場所など）

※画像やイメージ図等なども用いて、どのようなシーズ創出を行うか記載すること。

|  |
| --- |
|  |

３　スケジュール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施（予定）時期 | 実　施　内　容 | 実施場所 |
| 令和5年 月〜 月 |  |  |

４　委託費見積（提案年度）

ＢＩＳＨＯＰコンソーシアムにおける共同研究の経費について、次により見積もりします。

(１) 見積金額

金　25,000,000　円也(内消費税及び地方消費税相当額　　2,272,727円）（令和5年度）

(２)　見積項目（内訳書）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | | | 金額（円） | 左の積算 |
| 直接経費 | 事業費 | 原材料費 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 外注費 |  |  |
| 諸経費 |  |  |
| 人件費等 | 人件費 |  |  |
| 謝金等 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 間接経費 | | 一般管理費 |  |  |
| 再委託費 | | |  |  |
| 消費税及び地方消費税 | | |  |  |
| 計 | | | ¥25,000,000 |  |

（参考）

※委託費とは別に、自己資金等を活用して関連事業を行う場合は、記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 金額（円） | 左の積算 |
| 支出 | 委託外経費 | 0 |  |
| 収入 | 自己資金 | 0 |  |
| その他（　　　） | 0 |  |
| 計 | | 0 |  |

※２について、概要のみ記載し、詳細は別紙として、独自様式（MS-Excel等）に記載しても結構です。

５　過去の類似研究の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 実施内容 |
|  | 1. . |

確　認　書

一般財団法人　マリンオープンイノベーション機構　研究所長

（ＢＩＳＨＯＰコンソーシアム代表）

五條堀　孝　様

　ＢＩＳＨＯＰコンソーシアムにおける共同研究の提案に当たり、下記事項につき真実に相違ないことを確認します。

　また、下記事項について虚偽の申告又は提出書類の不足等があった場合は、審査等を受けることができない場合があることにつき、十分理解の上で提案いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確　認　事　項 | | チェック欄（○印） |
| １ | 提出する研究計画は、同一・類似の内容やテーマで公的な助成金、補助金等の交付又は採択の決定を受けているものではありません。  なお、本件申込日以降に、同一・類似の内容やテーマで公的な助成金、補助金等の交付を別に受けることとなった場合、若しくは、採択が決定した場合においては、本件若しくは他方いずれかの助成金、補助金等を辞退するものとします。 |  |
| ２ | 当機関及びその役職員は、暴力団等の反社会的勢力ではなく、また、反社会的勢力との関係を有しません。 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　出　事　項 | | チェック欄（○印） |
| １ | 提案書　（様式第１号） |  |
| ２ | 研究計画書　（様式第２号） |  |
| ３ | 確認書　※本書 |  |
| ４ | 応募資格確認書類 |  |

　年 月　日

　　　　　　　　　　所属

代表者