【提出期限９月３０日（土）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和５年度助成応募申込書（研究開発に対する助成）令和　　年　　月　　日公益財団法人　ＹＭＦＧ地域企業助成基金　御中　下記の内容で、ＹＭＦＧ地域企業助成基金の研究開発助成を申請致します。記申請者（グループの場合は研究代表者）　　　　ふ り が な　　氏　　名：　㊞（生年月日：　昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日、　　　　歳）所属機関：職　　位：所属機関：〒　　　－　　　　　　所 在 地　電　　話：F A X ：E-mail ：　　　　　　　　　　　　共同研究者（年齢は申込日現在を基準にご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 所 属 | 職 位 | 生年月日 | 年 齢 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| ［所属機関記入欄］上記の申請者が、ＹＭＦＧ地域企業助成基金の研究助成の申込をすることを承認いたします。令和　　年　　月　　日所属機関　：印役職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※承認印は大学の場合、学長または研究科長（学部長）、その他研究機関の場合、機構長・研究所長・センター長等になります。 |