【様式１】　　　　　　　　　大学・高専発　研究提案　提案書

　　年　　月　　日

　豊田市長　殿

提　案　者　所在地

（大学等） 名称

学長等の氏名

共同提案者　所在地

（大学等）　名称

学長等の氏名

実　施　者　所在地

学科、研究室等の名称

代表者の氏名

共同実施者　所在地

学科、研究室等の名称

代表者の氏名

※　共同提案者及び共同実施者の欄は必要に応じて加除してください。

本申請に当たって、募集要項を確認の上、次のとおり提案します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案の名称 |  | | |
| 募集テーマ名 | （募集要項１～２ページに記載のテーマ（１）または（２）の３テーマの中から選択し、テーマ名を記載してください） | | |
|  | | |
| 提案の概要 |  | | |
| 事業費  （単位：千円に  切上げ） | 総事業費 |  | 千円 |
| 申請事業費  （豊田市負担分） |  | 千円  （1,000千円以内） |
| 市税納付確認  同意記入欄  (■または☑) | 本制度の交付事務に必要な内容に関し、市税の納付状況を確認することを  □同意します | | |

　　　　　　　　　　　　　 　※詳細については、募集要項１ページをご確認ください。

【様式２】　　　　　　　　　　　　提案企画書

１　豊田市の現状の課題認識

※提案する事業の課題が生まれた背景と現状について、どのように認識しているのか記入してください。

２　提案事業の目的や効果、達成目標、目指す姿

（課題解決の方法、成果の効果、今後の発展・活用なども含めて、具体的に記載してください。）

３　実施内容

（他にはない新しいアイデアであることなど、独創性についてもここで記載してください。）

４　実施工程

（実施時期、実施体制や実施方法なども含めて具体的に記載してください。）

５　事業実施の役割分担

(1) 大学等が実施する内容

1. 豊田市が実施する内容

６　大学等と豊田市が共働で実施する意義や必要性

　記入しきれない場合は、用紙を追加し記入してください。

【様式３】　　　　　　　　　　　　事業費積算書

【事業費積算内訳】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 内　容 | 金額(税抜) | 消費税額 | 合計(税込) | 積算基礎 | 申請区分  （該当に○） |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  | １申請予算　２他の予算 |
| 全 体 事 業 費 | | 円 | | | | |
| 研究提案 事業費 | | 円 | | | | |
| うち消費税額 | | 円 | | | | |
| 申請事業費  ※１００万円以内 | | 円 | | | | |

※採択する提案数等に応じ、提案者の同意を得た上で、申請事業費を調整して採択させていただく場合があります。

※申請可能な事業費については、募集要項３ページをご確認ください。

【様式４】　　　　　　　　　　　　　実施者調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実  施  者 | 大学等の名称 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：  　　　　役　職：  氏　名：  所在地：  電　話：  ＦＡＸ：  e-mail： |
| (これまでの活動実績や  専門性について具体的に記入してください。) |  |
| 共  同  実  施  者 | 大学等の名称 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：  　　　　役　職：  氏　名：  所在地：  電　話：  ＦＡＸ：  e-mail： |
| (これまでの活動実績や  専門性について具体的に記入してください。) |  |