|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 | 年　　月　　日 |

井上春成賞候補推薦書

年　　月　　日

井上春成賞委員会　御中

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術の名称 |  | | |
| 研究者またはグループ研究の場合は中心的役割を果たした研究者 | （ふりがな） |  | |
| 氏　　　名 |  | |
| 機関・役職 |  | |
| 住所・電話等 | 〒 | 電　話 |
| ＦＡＸ |
| 企業化開発を実施した  企業及び代表者 | 企業名･役職 |  | |
| （ふりがな） |  | |
| 代表者名 |  | |
| 住所・電話等 | 〒 | 電　話 |
| ＦＡＸ |

|  |
| --- |
| 推薦理由 (450文字程度) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連 絡 先 | （ふりがな） |  |
| 氏　　　名 |  |
| 機関・役職 |  |
| 住所・電話等 | 〒 |
| 電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ |
| E-Mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推　薦　者 | （ふりがな） |  | |
| 氏　　　名 | 印 | |
| 機関・役職 |  | |
| 住所・電話等 | 〒 | 電　話 |
| ＦＡＸ |

※この様式にそって必要事項をご記入ください。（フォントサイズは10.5以上をご使用ください。）

※研究者が複数の場合には、事務局までご相談ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術の概要(1000文字程度) | | | | | |
| 研究、開発、  企業化の時期  （西暦） | 研　究 | 自　　年　　月 | 開　発 | 自　　年　　月 | 企業化　　年　　月 |
| 至　　年　　月 | 至　　年　　月 |
| 研究、開発の経緯 、研究者と企業の役割（550文字程度) | | | | | |
| 研究、技術の独創性(450文字程度) | | | | | |
| 科学技術の進展への寄与(350文字程度) | | | | | |
| 企業化状況  １．販売実績および市場占有率  西暦   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | | 数　量　( 　 ) |  |  |  |  |  | | 金額　(百万円) |  |  |  |  |  | | 市場占有率 (％) |  |  |  |  |  |   2．近い将来の見通し(200文字程度) | | | | | |
| 快適な社会の形成、経済の発展、健康福祉の向上等への貢献 (300文字程度) | | | | | |

|  |
| --- |
| 過去における受賞  （過去、井上春成賞に技術応募された場合は、応募年度と技術の名称を記入してください） |
| 学術論文等 |
| 学術論文　　編 |
| 産業財産権 |
| 他　　件 |