様式1

研究交流促進事業申請書

令和 年 月 日

京都大学大学院医学研究科長 殿

所在地
名称
代表者氏名

京都大学大学院医学研究科研究交流促進事業の認定を受けたいので申請します。
なお、京都大学大学院医学研究科研究交流促進事業取扱要領の内容を把握し、これを遵守します。
研究交流促進事業の実施に関する計画等、詳細は別表のとおりです。

①申請者概要

事業社名			
所在地	(〒 -)		
代表者氏名		連絡先 (電話番号)	
設立年月日		資本金	
従業員数		主たる業種	
総資金調達額			

※申請者の概要がわかる資料 (パンフレット等) を添付すること。

(新規法人登記の場合は添付不要。)

※新規法人登記の場合は予定を記入すること。

②事業の内容

事業の名称	
事業の概要	
事業の実施計画	
京都大学医学領域の研究との関連性	
事業を行うために必要な技術的能力を有することの説明	

③大学との共同研究開発契約の有無（含：予定）

あり なし

「あり」の場合は④を記載し、「なし」の場合は財務諸表（過去3か年）を添付すること。

④資金計画及び資金調達方法

●資金計画

（単位：千円）

区分	今年度	次年度	次々年度
備品費			
消耗品費			
人件費・謝金			
旅費交通費			
その他			
合計			

●資金調達方法

（単位：千円）

区分	今年度	次年度	次々年度
公的機関からの研究資金・補助金受入			
他の調達方法	借入金（民間金融機関）		
	借入金（公的金融機関）		
	自己資金（含：VCからの調達）		
その他			
合計			