

(様式1)

令和7年 月 日

令和6年度「地域大学のインキュベーション・産学融合拠点の整備」
に係る補助事業の申請について

機関名

役職・代表者名

(押印省略)

令和6年度「地域大学のインキュベーション・産学融合拠点の整備」に係る補助事業について、下記のとおり申請します。

記

拠 点 名 : ※ご記載ください。

申 請 内 容 : 別紙申請概要及び提案書のとおり

以上

(様式 1 別紙)

申請概要 ※青字は申請時に削除願います。

大 学 等 機 関 名 称	※大学等、提出する機関の名称を記載願います。		
担 当 者 所 属 ・ 役 職 氏 名	※本事業・申請の担当窓口の方の氏名を記載願います。		
施 設 名	※本事業による整備後の施設名を記載願います。（仮称でも可。）		
テ ー マ 分 類 ※該当するもの 全てに○をお 書きください。 ①または③は 選択必須です。	<input type="radio"/>	①インキュベーション施設・設備の整備	
	<input type="radio"/>	②企業との共同実験施設・設備の整備	
	<input type="radio"/>	③オープンイノベーション推進施設・設備の整備	
事 業 概 要	※本事業の事業概要を 2 5 0 字以内で記載願います。		
キ ー ワ ー ド	※本事業の事業内容を特徴づけるキーワードを 5 つ程度記載してください。		
事 業 規 模	総 事 業 費	千円	
	補助対象事業費	千円	
	補助金交付申請額	千円	