

『透析領域』に関する助成金申請書

(透析領域) 申-1

研究等施設の名称			
施設の所在地等	〒 所在地		
	TEL	— —	内線
ふりがな 研究代表者氏名	印 役職名		
	E-Mail		
研究・開発テーマ			
研究・開発経費 〔 千円未満の金額は 切り捨てる 〕	年 度	研究・開発・調査経費 (千円)	
	1 年 度		
	2 年 度		
	総 計		

研究組織 (グループで研究・開発・調査を行う場合)			
氏 名	所 属 名	役 職 名	備 考

透析領域受付番号	
----------	--

当法人が記入する欄です。

年度	研究・開発・調査経費 内訳	
	品目	金額

※ 品目の欄は、上段に品目、下段にはその単価、数量を記入する。

例えば 〇〇カテーテル
 26,250 円 × 25 本
 (消費税込)

金額欄は (単価 × 数量) の額を記入する。例えば 656 千円 (千円未満の金額は切り捨てる)。
 また、金額が 500 千円を越える時は、研究のどこの部分で使用するのかを具体的に明記して下さい。
 (別紙でも可)

研究目的 (※1枚にまとめてください。)

- ① 研究・開発・調査の背景 [着想に至った経緯等]
- ② 研究・開発・調査の目的 [助成を希望する期間 (最長2年間) 内に何を明らかにするのか] 並びに対象と方法 (対象数と方法は必ず記載してください。)
- ③ 研究・開発・調査計画の学術的な特色・独創性について