**令和７年度　公益財団法人琵琶湖・淀川水質保全機構**

**「水質保全研究助成」申請書**

申請年月日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | ふりがな | |  | | | |
| 団体名  （所属名） |  | | 所属長名・役職 | |  | | | |
| 団体の種類 | ※該当するものを○で囲む  大 学 ・ 特殊法人 ・ 公益法人 ・ 公共機関 ・ その他（　　　　　　） | | | | | | | |
| 団体の概要 | 分野、実績等： | | | | | | | |
|
| 事務所の  所在地 | 住　所 | 〒 | | | | | | |
| TEL |  | | FAX | | |  | |
| 研究担当者  連 絡 先 | 所属・役職 |  | | Email | | |  | |
| ふ り が な |  | | TEL | | |  | |
| 研究担当者名 |  | |
| FAX | | |  | |
| 所属・役職 |  | | Email | | |  | |
| ふ り が な |  | | TEL | | |  | |
| 連絡担当者名  ※研究担当者不在時の連絡（同上でも可） |  | |
| FAX | | |  | |
| 助成対象  研究の  概要 | 助成研究  テーマ | 募集研究分野番号　〔　　　〕 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 成果目標 |  | | | | | | |
| 研究期間 | ～ | | | | 対象  流域 | |  |
| 研究概要： | | | | | | | |
| スケジュール（詳細については実施計画書にご記入ください）： | | | | | | | |

※裏面に続きます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象  研究の概要 | 担当者の研究にかけられる時間（割合）および人員： | | | |
| 研究成果  により  期待される  効果 | 研究の成果が、琵琶湖・淀川流域の水質保全に関する行政施策など公益性のある社会的な取組にどう活かされ貢献していけるのかを具体的に記述ください。 | | | |
| 助成希望金額 | | 助成希望総額： | | |
| （初年度：　　　　　　２年目：　　　　　　３年目：　　　　　　） | | |
| ※前年度から引き続き申請の場合  　研究内容について | | 継続　・　新規 | 他団体からの  助成有無 | 有　・　無 |

添付資料：①実施計画書　②予算内訳書　（欄が不足する場合は別紙をつけてください）