# 大学研究者による事業提案制度　事業提案書【様式１】

　　年　月　日

　東京都知事　殿

　　　以下の事業について、別添のとおり関係書類を添付して提案します。

提案事業名

提案者　所属大学名

氏　　名

１．提案者等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　案　者 | ふりがな  氏名 |  |
| 所属大学  部署・研究室等 |  |
| 連絡先 | 所在地：  電　話：  e-mail： |
| 共同提案者 | 氏名 |  |
| 所属大学  部署・研究室等 |  |

※　共同提案者の欄は必要に応じて加除してください。

２．大学事務担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大学名  代表者名 | |  |
| 事務担当者 | 所属部署名 |  |
| 役職名  氏　　　名 |  |
| 連絡先 | 電　話：  e-mail： |

３．審査結果等の連絡先

　□　提案者の連絡先（上記１）のみ

　　□　提案者の連絡先（上記１）と事務担当者の連絡先（上記２）の双方

　　※都から審査結果等をご連絡する宛先として、いずれかを選択してください。

４．事前相談実施先

|  |  |
| --- | --- |
| 局名 | ●●局●●部●●課 |
| 担当者 |  |

※　事前相談を実施していない場合は、空欄で構いません。