|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 住所 |  |
| 応募責任者名 |  |
| 応募責任者メールアドレス |  |
| 応募責任者連絡先 |  |
| 対象分野　＊一つを選んで下さい。 | 環境　　　　　医療 |
| 技術内容 |  |
| 日本側協力企業など |  |
| 中国側パートナー名称 |  |
| 中国側パートナー責任者名  （科技部申請責任者） |  |
| 中国側パートナー以外の協力機関など |  |
| 日中連携事業タイトル（日・中） |  |
| 募集説明会参加の有無 | ＊参加している場合：参加された日時・会場及び参加者のお名前を記載ください。 |

日中連携事業に関する内容

|  |  |
| --- | --- |
| 技術説明 | ＊この欄には簡単な内容のみ記載し、別途添付資料提出することも可能です。 |
| 日中連携事業内容 | （どの課題解決に貢献できるか等、具体的に記載） |
| 日中連携事業における貴社の役割 |  |
| 中国側パートナー等との関係 | （面談回数など含む） |

＊A4サイズ　1～2枚でお願い致します。