一般社団法人 プラスチック成形加工学会

技術進歩賞　応募用紙

西暦　　　　年　　月　　日

（１） 技術の名称

※注　意：「技術の名称」に、商品名を使わないで下さい。

（ふりがな）

（２） 応募者 氏　名 （開発者代表） 印

　　　　　　　　　　※注　意：開発者代表は、中小企業の方に限ります。

（ふりがな）

（共同開発者） １）

（ふりがな）

２）

（ふりがな）

３）

（ふりがな）

４）

（３） 会社名・部課名 （開発者代表）

（役職）

（共同開発者） １）

２）

３）

４）

（４） 連絡先 氏　名

所属機関名・役職

所在地（〒　　　　　）

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

Ｅ－Ｍａｉｌ：

（５） 技術の内容

（プラスチック成形加工との関わりが解るよう、以下の視点で箇条書きにて記載下さい）

①　独創性・進歩性：　従来技術の課題、本技術の進歩性（新規性、革新性）

②　工業的・工学的寄与：　実用性、応用性、発展性、技術の構成（原理、メカニズム）

③　技術的課題の難易度：　開発の困難さ、苦労した点

④　その他（特記する事項）

（６） 直接関係する工業所有権や学術論文等での技術開発の公開

（主たる特許の発明、学術論文等の骨子を以下に記載下さい。関連特許については、その名称、出願日、発明者、特許権者、出願番号または公開番号を、関連学術論文等については、その題目、著者名、掲載年、雑誌名、掲載号、掲載ページを別添のリストに記載下さい。）

工業所有権　　有　　　無　　　　　　学術論文等　　有　　　無

（７）業績（品質・性能向上、コストダウン、安全安心、地球環境改善、等の社会への貢献度）

（８）過去の受賞歴（無ければ未記入）

受賞名

本応募との相違点

（９）現地調査予定場所

　　　予定場所

国内で候補技術が直接確認できない理由（国内での現地調査予定の場合は未記入）

＊可能な限り国内で十分な現地調査が行える代替案の提示をお願いします。

＊国内で候補技術が確認できないと判断された場合は、海外に現地に伺いします。

地理的要因は候補選考に影響はございません。