

題目

選定の対象

（該当事項に○印）

学術

産業

現場開発

その他

被推薦者名

又はグループ名

氏名：

社名：

所属：

被推薦者連絡先

< 複数の場合 >

・ 代表者を上段へ記入

・ 代表者以外の氏名及び

所属先を下段に記入

・ 下段に収まり切らない

際は別紙にて添付

住所：〒

電話番号：

メールアドレス：

氏名：

社名：

所属：

氏名：

社名：

所属：

氏名：

社名：

所属：

氏名：

社名：

所属：

発表・実用化年月

（特許出願）

発表機関

推薦者（社）名

（協会会員又は関連団体）

氏名：

社名：

連絡担当者

所属：

電話番号：

メールアドレス：

エントリーフィ請求先

（1件 10,000円）

請求書宛名：

担当者氏名：

社名：

所属：

郵送先住所：〒

□説明資料提出締切日は、2018 年 4 月 16 日（月）厳守（A4 サイズ 25 部及び PDF 版でご提出ください）

□選定規約Ⅶエントリーフィに該当する場合（被推薦者が非会員）、応募受理後、ご請求をさせていただきます。

振込手数料はご負担願います。

内容 及び 推薦理由

- ・ 下記スペース内を自由に使用し、簡単に説明下さい。

<お問い合わせ・応募用紙送付先>

一般社団法人 日本映画テレビ技術協会（担当：山田、吉野）

〒103-0027 東京都中央区日本橋 1-17-12 日本橋ビルディング 2F

TEL. (03)5255-6201 MAIL. kaihatsu@mp.te.jp