

題目

(簡潔なタイトルに)

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：

所属：

連絡担当者

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、2019 年 4 月 15 日(月) 厳守 (A4 サイズ 22 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。（本応募用紙Ⅱは1枚以内で提出すること）

<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@mpte.jp