**（様式2 　機関の概要）**

**代表機関の概要１**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表機関名 |  |
| 代表者氏名 |  | URL | http:// |
| 所　在　地 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人（うち、常勤　　　　　人） |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | 課税事業者　/　免税事業者 |
| 沿革 |
| 事業概要（主要な製品・技術・サービスなど）と、そのうち特に再生・細胞医療・遺伝子治療に関連する事業・取組の概要（事業規模、体制、実績等）【800-1000字程度】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 役職・担当部門等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**代表機関の概要２**

|  |
| --- |
| 申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 年　月期　決算(実績) |
| 資 産 計　 | 円 | 負 債 計 | 円 |
| 純資産（自己資本）計 | 円 |

業績推移（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　月期(実績) | 　年　月期(実績) | 年　月期(実績) |
| 売上高 | 円 | 円 | 円 |
| 営業利益 | 円 | 円 | 円 |
| 経常利益 | 円 | 円 | 円 |
| 当期純利益 | 円 | 円 | 円 |

 |
| 以下の書類を添付ください。・代表機関の概要が分かる資料（パンフレット等）のコピー ＜1部＞・代表機関の直近3年分の事業報告書のコピー ＜1部＞・代表機関の直近3年分の財務諸表のコピー |

**代表機関の概要３**

|  |
| --- |
| AMED事業等での実績を知るため、採択されている研究費（実施中／実施予定の研究費）、　これまでに受けた研究費を記載してください。 |
| （1）【AMED事業】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：*（2）【それ以外の研究費】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：* |

**代表機関の概要４**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表機関が兼任する課題 | *課題1～5から選択して記入してください。**もし複数の課題を分担する場合は、複数記載してください。* |
| 代表機関が兼任する課題に関連する再生・細胞医療・遺伝子治療サービスの概要 |

**統括責任者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 統括責任者（プロジェクトリーダー） | 氏名 |  |
| ①所属･役職名連絡先e-mail:  |
| ②職歴・経歴 |
| ③類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ④プロジェクトリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：1週間の就業労働時間における割合％） | ％ |

**（様式2 　機関の概要）**

**課題分担機関①の概要1**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課題 | *課題1～5から選択して記入してください。**もし複数の課題を分担する場合は、複数記載してください。* |
| 課題分担機関①名 |  |
| 代表者氏名 |  | URL | http:// |
| 所　在　地 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人（うち、常勤　　　　　人） |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | 課税事業者　/　免税事業者 |
| 沿革 |
| 事業概要（主要な製品・技術・サービスなど）と、そのうち特に再生・細胞医療・遺伝子治療に関連する事業・取組の概要（事業規模、体制、実績等）【800-1000字程度】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 役職・担当部門等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**課題分担機関①の概要2**

|  |
| --- |
| 申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 年　月期　決算(実績) |
| 資 産 計　 | 円 | 負 債 計 | 円 |
| 純資産（自己資本）計 | 円 |

業績推移（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　月期(実績) | 　年　月期(実績) | 年　月期(実績) |
| 売上高 | 円 | 円 | 円 |
| 営業利益 | 円 | 円 | 円 |
| 経常利益 | 円 | 円 | 円 |
| 当期純利益 | 円 | 円 | 円 |

 |
| 以下の書類を添付ください。・課題分担機関①の概要が分かる資料（パンフレット等）のコピー ＜1部＞・課題分担機関①の直近3年分の事業報告書のコピー ＜1部＞・課題分担機関①の直近3年分の財務諸表のコピー |

**課題分担機関①の概要３**

|  |
| --- |
| AMED事業等での実績を知るため、採択されている研究費（実施中／実施予定の研究費）、　これまでに受けた研究費を記載してください。 |
| （1）【AMED事業】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：*（2）【それ以外の研究費】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：* |

**課題分担機関責任者①の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題分担責任者 | 氏名 |  |
| ①所属･役職名連絡先e-mail:  |
| ②職歴・経歴 |
| ③類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ④課題分担責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：1週間の就業労働時間における割合％） | ％ |

**※課題分担機関の枠が足りないときには適宜追加して記載ください。**

**（様式2 　機関の概要）**

**課題分担機関②の概要1**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課題 | *課題1～5から選択して記入してください。**もし複数の課題を分担する場合は、複数記載してください。* |
| 課題分担機関②名 |  |
| 代表者氏名 |  | URL | http:// |
| 所　在　地 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人（うち、常勤　　　　　人） |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | 課税事業者　/　免税事業者 |
| 沿革 |
| 事業概要（主要な製品・技術・サービスなど）と、そのうち特に再生・細胞医療・遺伝子治療に関連する事業・取組の概要（事業規模、体制、実績等）【800-1000字程度】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 役職・担当部門等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**課題分担機関②の概要2**

|  |
| --- |
| 申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 年　月期　決算(実績) |
| 資 産 計　 | 円 | 負 債 計 | 円 |
| 純資産（自己資本）計 | 円 |

業績推移（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　月期(実績) | 　年　月期(実績) | 年　月期(実績) |
| 売上高 | 円 | 円 | 円 |
| 営業利益 | 円 | 円 | 円 |
| 経常利益 | 円 | 円 | 円 |
| 当期純利益 | 円 | 円 | 円 |

 |
| 以下の書類を添付ください。・課題分担機関②の概要が分かる資料（パンフレット等）のコピー ＜1部＞・課題分担機関②の直近3年分の事業報告書のコピー ＜1部＞・課題分担機関②の直近3年分の財務諸表のコピー |

**課題分担機関②の概要３**

|  |
| --- |
| AMED事業等での実績を知るため、採択されている研究費（実施中／実施予定の研究費）、　これまでに受けた研究費を記載してください。 |
| （1）【AMED事業】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：*（2）【それ以外の研究費】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：* |

**課題分担機関責任者②の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題分担責任者 | 氏名 |  |
| ①所属･役職名連絡先e-mail:  |
| ②職歴・経歴 |
| ③類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ④課題分担責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：1週間の就業労働時間における割合％） | ％ |

**※課題分担機関の枠が足りないときには適宜追加して記載ください。**

**（様式2　機関の概要）**

**課題分担機関③の概要1**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課題 | *課題1～5から選択して記入してください。**もし複数の課題を分担する場合は、複数記載してください。* |
| 課題分担機関③名 |  |
| 代表者氏名 |  | URL | http:// |
| 所　在　地 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人（うち、常勤　　　　　人） |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | 課税事業者　/　免税事業者 |
| 沿革 |
| 事業概要（主要な製品・技術・サービスなど）と、そのうち特に再生・細胞医療・遺伝子治療に関連する事業・取組の概要（事業規模、体制、実績等）【800-1000字程度】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 役職・担当部門等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**課題分担機関③の概要2**

|  |
| --- |
| 申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 年　月期　決算(実績) |
| 資 産 計　 | 円 | 負 債 計 | 円 |
| 純資産（自己資本）計 | 円 |

業績推移（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　月期(実績) | 　年　月期(実績) | 年　月期(実績) |
| 売上高 | 円 | 円 | 円 |
| 営業利益 | 円 | 円 | 円 |
| 経常利益 | 円 | 円 | 円 |
| 当期純利益 | 円 | 円 | 円 |

 |
| 以下の書類を添付ください。・課題分担機関③の概要が分かる資料（パンフレット等）のコピー ＜1部＞・課題分担機関③の直近3年分の事業報告書のコピー ＜1部＞・課題分担機関③の直近3年分の財務諸表のコピー |

**課題分担機関③の概要３**

|  |
| --- |
| AMED事業等での実績を知るため、採択されている研究費（実施中／実施予定の研究費）、　これまでに受けた研究費を記載してください。 |
| （1）【AMED事業】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：*（2）【それ以外の研究費】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：* |

**課題分担機関責任者③の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題分担責任者 | 氏名 |  |
| ①所属･役職名連絡先e-mail:  |
| ②職歴・経歴 |
| ③類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ④課題分担責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：1週間の就業労働時間における割合％） | ％ |

**※課題分担機関の枠が足りないときには適宜追加して記載ください。**

**（様式2 　機関の概要）**

**課題分担機関④の概要1**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課題 | *課題1～5から選択して記入してください。**もし複数の課題を分担する場合は、複数記載してください。* |
| 課題分担機関④名 |  |
| 代表者氏名 |  | URL | http:// |
| 所　在　地 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人（うち、常勤　　　　　人） |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | 課税事業者　/　免税事業者 |
| 沿革 |
| 事業概要（主要な製品・技術・サービスなど）と、そのうち特に再生・細胞医療・遺伝子治療に関連する事業・取組の概要（事業規模、体制、実績等）【800-1000字程度】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 役職・担当部門等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**課題分担機関④の概要2**

|  |
| --- |
| 申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 年　月期　決算(実績) |
| 資 産 計　 | 円 | 負 債 計 | 円 |
| 純資産（自己資本）計 | 円 |

業績推移（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　月期(実績) | 　年　月期(実績) | 年　月期(実績) |
| 売上高 | 円 | 円 | 円 |
| 営業利益 | 円 | 円 | 円 |
| 経常利益 | 円 | 円 | 円 |
| 当期純利益 | 円 | 円 | 円 |

 |
| 以下の書類を添付ください。・課題分担機関④の概要が分かる資料（パンフレット等）のコピー ＜1部＞・課題分担機関④の直近3年分の事業報告書のコピー ＜1部＞・課題分担機関④の直近3年分の財務諸表のコピー |

**課題分担機関④の概要３**

|  |
| --- |
| AMED事業等での実績を知るため、採択されている研究費（実施中／実施予定の研究費）、　これまでに受けた研究費を記載してください。 |
| （1）【AMED事業】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：*（2）【それ以外の研究費】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：* |

**課題分担機関責任者④の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題分担責任者 | 氏名 |  |
| ①所属･役職名連絡先e-mail:  |
| ②職歴・経歴 |
| ③類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ④課題分担責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：1週間の就業労働時間における割合％） | ％ |

**※課題分担機関の枠が足りないときには適宜追加して記載ください。**

**（様式2　機関の概要）**

**課題分担機関⑤の概要1**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課題 | *課題1～5から選択して記入してください。**もし複数の課題を分担する場合は、複数記載してください。* |
| 課題分担機関⑤名 |  |
| 代表者氏名 |  | URL | http:// |
| 所　在　地 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人（うち、常勤　　　　　人） |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | 課税事業者　/　免税事業者 |
| 沿革 |
| 事業概要（主要な製品・技術・サービスなど）と、そのうち特に再生・細胞医療・遺伝子治療に関連する事業・取組の概要（事業規模、体制、実績等）【800-1000字程度】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 役職・担当部門等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**課題分担機関⑤の概要2**

|  |
| --- |
| 申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 年　月期　決算(実績) |
| 資 産 計　 | 円 | 負 債 計 | 円 |
| 純資産（自己資本）計 | 円 |

業績推移（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　月期(実績) | 　年　月期(実績) | 年　月期(実績) |
| 売上高 | 円 | 円 | 円 |
| 営業利益 | 円 | 円 | 円 |
| 経常利益 | 円 | 円 | 円 |
| 当期純利益 | 円 | 円 | 円 |

 |
| 以下の書類を添付ください。・課題分担機関⑤の概要が分かる資料（パンフレット等）のコピー ＜1部＞・課題分担機関⑤の直近3年分の事業報告書のコピー ＜1部＞・課題分担機関⑤の直近3年分の財務諸表のコピー |

**課題分担機関⑤の概要３**

|  |
| --- |
| AMED事業等での実績を知るため、採択されている研究費（実施中／実施予定の研究費）、　これまでに受けた研究費を記載してください。 |
| （1）【AMED事業】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：*（2）【それ以外の研究費】*赤字は事務局による記載例ですので提出時には削除してください。**（記載項目）**資金制度名：**期間（年度）：H 年度～H 年度**研究開発課題名：**研究開発代表者又は研究開発分担者の別：**研究開発経費（直接経費）： 千円**研究成果及び中間・事後評価結果：* |

**課題分担機関責任者⑤の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題分担責任者 | 氏名 |  |
| ①所属･役職名連絡先e-mail:  |
| ②職歴・経歴 |
| ③類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ④課題分担責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：1週間の就業労働時間における割合％） | ％ |

**※課題分担機関の枠が足りないときには適宜追加して記載ください。**