実証事業代表者用

実証事業実施に係る所属機関の承認書

令和○年○月○日

環境省水・大気環境局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関の長（本事業の実施に責任の取れる者を記載）

役職　○○株式会社　○○部長

氏名　環境　太郎

押印は不要です。

下部枠内の「担当者等連絡先」を

記入いただくことで押印の

代わりとします。

　本機関所属の下記１の者による「令和６年度当初予算（繰越）運輸部門の脱炭素化に向けた先進的システム社会実装促進事業（二次公募）」への申請に当たり、以下の事項につき承認します。

1. 応募に係る実証事業（期間：令和７年度～令和９年度）を本機関の業務として行うこと
2. 本機関の経理担当部局が必要な書類等を熟読の上、事業費の管理を行うこと
3. 本事業公募要領の趣旨に則り、事業終了後も応募書類に記載した2030年度、2050年度の普及目標の達成に努めて参ります。

 なお、②についての実務は、下記２の者が行うこととします。

（注：国立試験研究機関又は独立行政法人研究機関に所属する実証事業代表者は、必要に応じて①を二重線で消去のうえ提出すること。）

記１

|  |  |
| --- | --- |
| 実証事業名 | □□に関する実証 |
| 実証事業代表者 | 氏名 | 田中 花子 |
| 所属部署名 | ○○株式会社 ○○部 研究三課 |
| 専門分野 | ○○ |
| 学位 | 修士（工学） |
| エフォート(専従率) | 令和７年度：○○％　　令和８年度：○○％令和９年度：○○％ |

○エフォート（専従率）とは、従事者が当該実証事業の実施に必要とする時間の配分率(％)。

　従事者の通常業務を含めた年間の全仕事時間を１００％とし、実施期間内の見込を年度毎に記載すること。

記２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経　理責任者 | 氏　　　　名所属部署名連絡先ＴＥＬ | 鈴木 次郎 ○○株式会社 経理部 01-2345-6789 |
| 経　理担当者 | 氏　　　 名所属部署名連絡先ＴＥＬ | 高橋 三郎 ○○株式会社 経理部 01-2345-6789 |

（担当者等連絡先）

部署名：

責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

E-mail：

実証事業参画者用

実証事業参画に係る承諾・承認書

令和○年○月○日

１．実証事業参画者の承諾

環境省水・大気環境局長　殿

　実証事業代表者　殿

実証事業参画者氏名　　　自然　守

　　私は、実証事業参画者になることを承諾します。

押印は不要です。

下部枠内の「担当者等連絡先」を

記入いただくことで押印の

代わりとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実証事業名 | □□に関する実証 |
| 役割分担 | △△に関する検証 |
| 実証事業参画者 | 所属機関等 | 名　　称所属部署役職電 話E-mail | ○○大学教授11-2358-1321shizen.mamoru@\*\*\*univ.... |
| 専門分野 | ○○ |
| 学　　位 | 修士（工学） |
| エフォート（専従率） | 令和７年度：○○％　　令和８年度：○○％令和９年度：○○％ |

 ○エフォート(専従率)とは、従事者が当該実証事業の実施に必要とする時間の配分率(％)。

　　従事者の通常業務を含めた年間の全仕事時間を１００％とし、実施期間内の見込を年度毎に記載すること。

２．所属機関の承認

環境省水・大気環境局長　殿

　実証事業代表者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関の長（本事業の実施に責任の取れる者を記載）

役職　○○株式会社　○○部長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　環境　太郎

　本機関所属の上記１の者が実証事業参画者として「令和６年度当初予算（繰越）運輸部門の脱炭素化に向けた先進的システム社会実装促進事業（二次公募）」に参画するに当たり、以下の事項につき承認します。

押印は不要です。

下部枠内の「担当者等連絡先」を

記入いただくことで押印の

代わりとします。

1. 応募に係る実証事業（期間： 令和７年度～令和９年度）を本機関の業務として行うこと
2. 本機関の経理担当部局が必要な書類等を熟読の上、事業費の管理を行うこと

　 なお、②についての実務は、以下の者が行うこととします。

（注：国立試験研究機関又は独立行政法人研究機関に所属する実証事業参画者は、必要に応じて①を二重線で消去のうえ提出すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経　理責任者 | 氏　　　 名所属部署名連絡先ＴＥＬ | 中村 広美 会計部 00-0000-0000 |
| 経　理担当者 | 氏　　　 名所属部署名連絡先ＴＥＬ | 池田 悠太 会計部 00-0000-0000 |

（担当者等連絡先）

部署名：

責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

E-mail：