令和5年度日本冷凍空調学会賞技術賞　　応募書　・　推薦書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |  学会受付日　　　　　 年 　　 月 　　　日 | NO. |
|  表彰候補の名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊パンフレット等に記載の正式名称で記入願います |
| 受賞候補者 | 法　人　名＊必要であれば従事した個人も対象となります(下欄に記載) | ＊共同開発の場合は各社名を記入してください。 |  　　第一種正会員（法人）種別（〇をつけてください） |
|  　 A 　・　 B　 ・　 C　 ・　 D |
| 個　人　名＊個人で応募の場合、上覧の法人名記載は不要です。 | ふりがな | ふりがな | ふりがな | ふりがな | ふりがな |
| ①会社名 | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 　氏名 | 　 | 　 | 　 |  |
| ＊個人会員の方は会員番号のご記入をお願いします | 会員番号 | 会員番号 | 会員番号 | 会員番号 | 会員番号 |
| **（　 　)** | **（　　　　　　　 　)** | **（　 　)** | **（　　　 )** | **（　　　　　　　　）** |
| 表彰候補の稼動開始日 |  年 月 　　　　　 | 　　　　導入実績 | 　　　　　　　　　　　　台　・　件 |
| 実機審査候補先の所在地※書類審査通過後に実施 |  |
|  表彰候補の業績種別（○をつけて下さい） |  | 冷凍・空調分野における機器・装置・設備・システム・施工法などの新技術 |
|  | 食品冷凍・低温生物分野・医療分野における製品・装置・設備などの新技術 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　表　彰　候　補　の　簡　単　な　説　明 |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の通り募集要領に従って応募・推薦いたします |
| 応　 募　 者推　 薦 者（どちらかに〇をつけてください） | 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号: E-mail : |
| 社名・部署 |
| 職名 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | TEL　　　　　　　（ 　 ） |
| 連 絡 者 | 住所 | 〒 E-mail : |
| 社名・部署 |
| 職名 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　TEL　　　　　　　（ 　　 ） |

注）個人の受賞候補者は原則として５名以内とする。

　　なお、非会員でも審査の対象になりますが、授賞決定の際には法人、個人いずれも入会する必要があります。