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。