第55回（2024年度）

日本溶接協会賞「溶接注目発明賞(第40回)」授賞候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 発 明 の 名 称 |  |
| 登 録 番 号 | 特許　第　　　　　　　　　　　　号(　　　　　年　　月　　日) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推 　薦　 者 | 名　称 |  | 氏名  　　　　　　　　　　印 |
| 所　在　地 | 〒 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　　　賞　　　候　　　補　　　者 | 氏名(フリガナ)  ・生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 勤務先・役職名 |  | Tel. |
| 所　在　地 | 〒 | Fax. |
| 氏名(フリガナ)  ・生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 勤務先・役職名 |  | Tel. |
| 所　在　地 | 〒 | Fax. |
| 氏名(フリガナ)  ・生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 勤務先・役職名 |  | Tel. |
| 所　在　地 | 〒 | Fax. |
| 氏名(フリガナ)  ・生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 勤務先・役職名 |  | Tel. |
| 所　在　地 | 〒 | Fax. |
| 氏名(フリガナ)  ・生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 勤務先・役職名 |  | Tel. |
| 所　在　地 | 〒 | Fax. |

※授賞候補者は、原則として5名以内です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連  絡  者 | 氏　　名 |  | |
| 勤務先・役職名 |  | Tel.／Fax. |
| 所　在　地 | 〒  E-Mail | |

　連絡者は、本件に関して内容を熟知しており、常に連絡できる責任者を記入して下さい。

|  |
| --- |
| Ⅰ　発明の概要及び推薦理由；  　内容をわかりやすく、全体が把握できるようにまとめて下さい。 |
|  |
| Ⅱ　発明の発想基盤(動機、目的等)；  　この技術についての新規性、独創性、意義等について具体的に記入して下さい。 |
|  |

|  |
| --- |
| Ⅲ　権利の強度・技術の注目度；  　権利範囲及び応用範囲の広さ、その他の製品・技術への利用価値（自社技術以外への影響度含む）、業界の関心・新たな発想の度合い、公表･取材･外国出願などについて具体的に記入し、参考資料があれば添付して下さい。（他特許の拒絶引例に採用の有等も記載） |
|  |
| Ⅳ　発明の実現性と貢献度；  　製品化、実機への適用の概要（計画・実施状況）と発明の影響による経済的効果、技術の貢献度（生産性向上、高能率化、省力・省人化、環境負荷低減、品質・特性向上）、製品・技術、企業・ブランドの価値向上、あるいは将来における予測を記入して下さい。 |
|  |
| 他の表彰を受けている場合は、賞の名称・団体・受賞年度を記入して下さい。 |
| 事務局記入欄(何も記載しないでください) |

注：用紙が不足する場合は、この様式で作成して下さい。