**大谷美術館賞応募票**

令和　　年　　月　　日

応募者/推薦者 氏名 　　印

住所 電 話：

FAX　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：

下記の通り、大谷美術館賞候補者を応募/推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　　績  作品題目 |  | | | |
| 候 補 者  事 業 体 | 氏名 | 住所・勤務先 | | 連絡先電話 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 応募/推薦理由 |  | | | |
| 候 補 者 | 勤務先  部　署  氏　名 | | 住所  電話  Email | |
| 調 査 先 | 名称  住所 | | 電話  交通機関 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 業　績　・　作　品　の　概　要 | (1)概要と目標 |
| (2)完成までの経緯  （製品が完成するまでの背景や工夫等） |
| (3)内容と特徴  　（独創性、機能性、デザイン性、克服した課題、他への貢献度、将来性等） |
| (4)成　果（販売実績等） |
| 業績の公表等 | （論文、特許、他の受賞歴等） |
| 備　考 | （特筆すべき事項等） |