

성실수행평가 신청서

사 업 명				
주관 연구기관	기관명	(기업유형)	대표자(성명)	
	주 소	(전화번호 :)		
	실무연락 책 임 자	소속 :	성 명 :	
		직위 :	전화번호 :	
		E-mail :	FAX :	
사업비	구 분	총 사업비		당해연도 사업비
	정 부 출 연 금	천원		천원
	업 체 부 담 금	천원		천원
	계	천원		천원
총 연구개발기간		20 . . - 20 . . (년 월)		
<p>「국방과학기술촉진법」 제9조제1항제1호에 따른 성실수행여부를 확인하기 위하여 성실수행평가 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">주관연구책임자 : 인</p> <p style="text-align: center;">주관연구기관장 : (직인)</p> <p style="text-align: center;">방위사업청장 귀하</p>				