様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

共　同　研　究　申　請　書

公立大学法人三条市立大学理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） |  |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 氏　名 |  |

　　　　　　　　　（共同研究担当者）※複数いる場合は代表者

　　　　　　　　　　三条市立大学

|  |  |
| --- | --- |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

公立大学法人三条市立大学共同研究取扱規程第４条第１項に基づき、下記のとおり共同研究を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　研究題目 | |  | | |
| 2　研究目的及び内容 | |  | | |
| 3　研究期間 | | 年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで | | |
| 4　共同研究員 | 区分 | 氏　名 | 職　名 | |
| 三条市立大学  上記の他、該当者  がいれば記入 |  |  | |
| 申請者 |  |  | |
| 5　申請者の負担する共同研究  経費［大学に納付する経費］  （消費税額及び地方消費税額を含  む。研究期間が複数年にわたる  場合は行を追加し、年度ごとに  明記のこと） | | 直　接　経　費 | 間　接　経　費  （直接経費の25%） | 合　計 |
| 円 | 円 | 円 |
| 6　申請者が三条市立大学の施  設に持ち込む設備 | | 名　称 | 型式・仕様 | 数　量 |
|  |  |  |
| 7　契約担当者連絡先 | |  | | |

（以下、学内使用欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 大学受理日　令和　　年　　月　　日  受入決定日　令和　　年　　月　　日 | 本研究の受入れを決定しましたので、報告します。  理事長　　　　　　　〔公印省略〕 |