

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	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]
受入決定日 令和 年 月 日	