

共同研究等実施申請書

令和 年 月 日

ヒューマンライフ支援機構産学連携推進室長 殿

申請者 所属・職名 氏名 ⑩
 所属長 職名 氏名 ⑩

東京家政大学共同研究及び受託研究取扱規程を遵守の上、下記のとおり共同研究等を申請します。

記

区分（該当する□を、 ■に変更して下さい）	<input type="checkbox"/> 共同研究 <input type="checkbox"/> 受託研究（以下★の記入は不要）			
1.研究題目				
2.研究目的及び内容				
3.民間機関等の名称				
4.研究希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日			
5.研究担当者 ※：研究代表者 ◎：民間等共同研究員 （本学に派遣される 研究員）	区分	氏名	所属部署・職名	本研究における役割
	本学 (甲)	※		
	民間 機関 等(乙)	※★		
6.研究実施場所	甲			
	乙	★		
7.甲の施設における 使用設備及び甲に搬 入する乙の設備	区分	名称	規格	数量
	甲			
	乙			
8.共同研究等に要す る経費の乙の負担額	区分	直接経費	間接経費	合計
	乙	円 （うち消費税額及 び地方消費税額 円）	円 （うち消費税額及 び地方消費税額 円）	円 （うち消費税額及 び地方消費税額 円）
9.経費支払期限	請求書発行の日の翌日から〇〇日以内			
10.特記事項				
11.乙の事業内容等	業種： / 資本金：約 千万 / 従業員数：約 人			
12.乙の事務連絡先	部署名： / 役職名：		氏名：	
	TEL： / E-mail：			