【様式第１号】

|  |
| --- |
| **共　同　研　究　申　込　書**　　年　　月　　日公立大学法人公立はこだて未来大学理事長　様住所名称代表者名　　　　　　　　　　　印公立はこだて未来大学共同研究取扱要綱に基づき，下記のとおり共同研究を申し込みます。記 |
| 研究題目 |  |
| 研究目的および内容 |  |
| 研究期間 | 　年　月　日　～　　　　　年　月　日 |
| 研究実施場所 |  |
| 共同研究費 | 円（消費税および地方消費税を含む。）　 |
| 本学の研究代表者 | 学　科 | 職名 | 氏　名 |
|  |  |  |
| 学外機関の研究代表者 | 所　属 | 職名 | 氏　名 |
|  |  |  |
| 提供物品技術情報 |  |
| 外部公表 | □　本申込内容を公表することに同意します |
| 連絡事項 | （事務担当者の氏名，E-mailアドレス等もご記入下さい） |