【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  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） | | |