

令和 年 月 日

共同研究講座等申込書

弘前大学長 殿

共同研究申込者
住 所
氏 名 印
(法人にあつては代表者の職・氏名)

下記のとおり、共同研究講座等の設置を申し込みます。

記

- 1 共同研究講座等の名称
- 2 共同研究講座等の目的及び内容
- 3 共同研究講座等の設置期間
- 4 共同研究講座等の設置場所
- 5 共同研究講座等に要する経費の負担額及び支払方法
 - (1) 負担総額 円 (消費税額及び地方消費税額を含む。)

内訳	直接経費	円
	産学連携推進経費	円
 - (2) 負担の支払い方法
 - 一括払い
 - 分割払いの場合 支払時期及び金額

令和	年	月	日	円
令和	年	月	日	円
令和	年	月	日	円
令和	年	月	日	円
令和	年	月	日	円
- 6 共同研究担当教員 (所属・職・氏名)
- 7 民間機関等研究担当者 (所属・職・氏名)
- 8 民間機関等担当者 (所属・職・氏名・電話・E-mail)
- 9 その他