様式共第1号

共 同 研 究 申 請 書

年　　月　　日

学校法人同志社　同志社大学

リエゾンオフィス所長

　　宮本　博之 様

　　（申請者）　　　〒

住所

機関名

代表者名　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

　同志社大学リエゾンオフィス共同研究要綱に基づき、共同研究の申し込みをいたします。

記

１．研究題目

○○○・・・・の研究、○○○・・・・の開発　など

２．研究目的

○○○・・・・・・・・・・・・・・・を目的とする。

３．研究内容及び分担

同志社大学：

　　　　　：

４．研究代表者

同志社大学：　氏名　（所属部署名）

　　　　　：　氏名　（所属部署名）

５．研究実施場所

同志社大学：　実施建屋名，研究室名

　　　　　：　事業所名，研究実施部署名

６．研究経費

研究経費は○,○○○,○○○円（消費税込み）とし、その内訳は下表の通りとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 直接経費 | 円 |
| 1. 知的貢献費 | 円 |
| 1. 間接経費　((①＋②)×20％) | 円 |
| 計 | 円 |

　特別試験研究費税額控除制度の適用　　＊希望する場合は☑をしてください

７．研究期間　　 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

８．提供物品

※研究経費以外に薬品、その他の研究材料、また機械等の提供がある場合には、材料名、または品名・型番、または試薬名とともに、数量を記入する。ない場合は「なし」と記入する。

９．その他

※事務手続きに関する連絡先

部署・役職：・・・・・・・・・・・・・・

氏名：・・・・・・　電話：・・・・・・

E-mail：・・・・・・・・・・・・