年　月　日

金城学院大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　●●　●●　　印

受託研究申請書

以下の研究を受託していただきますようお願い申し上げます。

|  |
| --- |
| 委託者情報 |
| 住所 | 〒 |
| 機関名 |  |
| 委託者職名 |  |
| 委託者氏名 |  |
| 研究費 | 総額：　　　　　　円　※10％が間接経費となります。 |
| 直接経費：　　　　　　円 | 間接経費：　　　　　　円 |
| ※間接経費が含まれない場合はその理由 |
| 研究課題 |  |
| 担当する研究者 | 所属学部：  |
| 職名： |
| 氏名： |

|  |
| --- |
| 担当者情報 |
| 所属部署 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請番号 |  |

事務局使用欄