委　託　研　究　依　頼　書

　　年　　月　　日

　　国立大学法人滋賀医科大学長　殿

委託者の住所，氏名（団体及び会社等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の場合は団体名，会社名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

　国立大学法人滋賀医科大学受託研究取扱規程を遵守の上，下記のとおり研究を依頼したいので，お願いします。

記

研究題目

参考事項

　１　研究担当者

　２　研究期間

　３　研究経費

　４　その他