共　同　研　究　申　請　書

　　年　　月　　日

国立大学法人滋賀医科大学長　殿

民間機関等

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

国立大学法人滋賀医科大学民間等共同研究取扱規程に基づき，下記のとおり共同研究を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.研究題目 |  | | | | | |
| 2.研究目的及び内容 |  | | | | | |
| 3.研究期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | |
| 4.研究実施場所 |  | | | | | |
| 5.研究に要する経費の  　負担額  　（消費税及び地方消  費税を含む） | 研 究 経 費 | 直 接 経 費 | | | 円 | |
| 間 接 経 費 | | | 円 | |
| 研　　究　　料 | | | | 円 | |
| 合　　　　　計 | | | | 円 | |
| 6. 研究担当者（注1）  （滋賀医科大学側） | 氏　　名 | | 所　属・職　名 | | | 役割分担 |
|  | |  | | |  |
| 7. 研究担当者（注2）  （民間機関等側） | 氏　　名 | | 所　属・職　名 | | | 役割分担 |
|  | |  | | |  |
| 8.提供設備等 |  | | | | | |
| 9.その他 |  | | | | | |
| 事務連絡先 | 担当者氏名 | | | 所属・職名 | | 連絡先（電話番号・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） |
|  | | |  | |  |