様式受第1号

委 託 （研 究・調 査・試 験） 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受託研究要綱に基づき、委託研究の申し込みをいたします。

記

１．種別　　　　研究　　・　　　調査　　・　　　試験　　＊該当するものに☑をしてください

２．題目

　　○○○・・・・の研究、○○○・・・・の開発　など

３．目的

　　○○○・・・・・・・・・・・・・・・を目的とする。

４．内容

５．代表者

　　同志社大学：　氏名　（所属部署名）

６．実施場所

　　実施建屋名，研究室名

７．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 |
| ②知的貢献費 | 円 |
| ③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

８．期間 　　 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

９．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。

１０．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：