

平成 年 月 日

熊本高等専門学校長 殿

住 所
名 称
代表者名

印

共 同 研 究 申 込 書

独立行政法人国立高等専門学校機構共同研究実施規則を遵守の上、下記のとおり共同研究の申込みをします。

記

1. 研究題目		
2. 研究目的及び内容		
3. 研究期間	研究経費納付日 から 平成 年 月 日まで	
4. 希望研究担当者	所属・氏名	
	役割分担	
5. 共同研究者	所属・氏名	
	役割分担	
	派 遣	有 ・ 無
6. 研究経費 (消費税及び地方消費税含む)	直接経費	
	間接経費 (直接経費の10%)	
	研究指導料	
	合計	
7. 研究実施施設 ・設備等	熊本高専	
	申込者機関	
8. 事務担当者連絡先	住所：〒 所属・氏名： TEL： E-mail：	
9. 備考		