令和　　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。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究題目 |  |
| ２．研究目的及び内容 | 目的： |
| 内容： |
| ３．研究期間 | 契約締結日 から 令和 　年　　月　　日まで |
| ４．希望研究担当者 | 所属・役職・氏名 |  |
| 役割分担  |  |
| ５．共同研究者 | 所属・役職・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 | 　　　　　　円 |
| 間接経費 | 　　　　　　円 |
| 研究指導料 | 　　　　　　円 |
| 合計 | 　　　　　　円 |
| ７．研究実施施設名 | 申込者機関 |  |
| 熊本高専 |  |
| ８．提供設備等(提供がある場合のみ) | 申込者機関から |  |
| 熊本高専から |  |
| ９．事務担当者連絡先 | 住所：〒所属・氏名：TEL：E-mail： |
| １０．備考 |  |