

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		