

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. 情報管理 (☑をお願いします。)	企業名及び研究経費を学内会議資料に明記してよろしいでしょうか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
11. 備考		