

【様式1】

平成 年 月 日

共同研究申請書

愛知学院大学

部局長

殿

申請者

民間機関等名

住 所

代表者の職・氏名

印

下記のとおり共同研究を行いたいので、愛知学院大学民間等共同研究取扱規程第4条の規定により申請します。

記

1. 研究課題				
2. 研究目的及び 研究内容				
3. 研究期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで			
4. 研究実施場所 ※ 右欄に具体的な場所名を記入	(民間機関等名)			
	愛知学院大学			
5. 研究担当者	氏名	所属・職名	専門分野	役割分担
	申請者の施設において 研究に従事する研究担 当者			
	愛知学院大学に 派遣する研究担当者			
	愛知学院大学の 研究担当者			
6. 共同研究に要する 経費の負担額 ※ 愛知学院大学民間等共同研究 取扱規程第9条第2項 参照	① 研究経費		円	負担額には消費 税及び地方消費 税を含む。
	② 共同研究員に係る研究料※		円	
	③ 計		円	
	(うち③に係る消費税及び地方消費税額)	(	円)	
7. 申請者事務連絡先	所在地：〒 所属部課等： 担当者名： TEL： FAX： E-mail：			
8. その他				