

国立大学法人大分大学長 殿

住所
名称
代表者名
印

共 同 研 究 申 込 書

下記のとおり，共同研究の申し込みをします。

記

研究題目					
研究の概要					
研究の特色・意義					
研究期間	契約締結日 から 令和 年 月 日 ※研究開始日が明確な場合は、「契約締結日」を修正し当該開始日に修正してください。				
研究実施場所	国立大学法人				
	民間機関等				
共同研究員	氏 名	所属部課・職	現在の専門	役割分担	派遣の有・無
希望研究担当者等	学科・講座等		職 名	氏 名	
研究に要する経費の負担額 (消費税額を含む)	直接経費	円			
	間接経費	円			
	研 究 料	円			
	合 計	円			
研究に要する提供設備等					
そ の 他	※公的機関等の事業等に関係している場合は、「機関名」及び「事業名」を記載してください。				