

岐阜聖徳学園大学

学長

様

所在地

共同研究申請者名称

代表者

印

## 共同研究申請書

岐阜聖徳学園大学共同研究取扱規程第 4 条に掲げる条件を遵守の上、共同研究を実施したいので、次のとおり申請します。

## 記

1. 研究題目	
2. 共同研究の目的及び概要	
3. 予定する共同研究担当職員	所属： 職名： 氏名：
4. 共同研究実施期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
5. 共同研究費	直接経費： 円（うち、消費税 円） 間接経費： 円（うち、消費税 円） 合 計： 円
6. 実施期間中に本学に搬入する機器	有 ・ 無
7. 備 考	