

佐世保工業高等専門学校長 殿

住 所 _____

名 称 _____

代表者名 _____ 印

共 同 研 究 申 請 書

下記のとおり，共同研究を申込みます。

記

1 研究題目					
2 研究目的及び内容					
3 研究期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
4 研究実施希望場所					
5 研究に要する経費の負担額(消費税及び地方消費税含む。)	年 度	年度	年度	年度	計
	直 接 経 費	円	円	円	円
	間 接 経 費	円	円	円	円
	研究指導料	円	円	円	円
	合 計	円	円	円	円
6 申請者の研究担当者	所 属	職 名	氏 名	本研究における役割分担	
7 希望する高専の研究担当者	所 属	職 名	氏 名	本研究における役割分担	
8 提供設備等 (名称・規格・数量)					
9 主な事業内容					
10 事務担当者連絡先	所 属： 氏 名： TEL() - 、FAX() - 、e-mail @				
11 その他					