年　　月　　日

関東学院大学　学長　殿

**受託研究・共同研究　申請書**

【申請者】

住所　　　　〒

機関名

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 研究種別 | １ ． 受託研究　　　　　　　　　　　　　　２ ． 共同研究 |
| 研究題目 |  |
|
| 研究目的研究概要 |  |
| 研究期間 | 　　　　　　　　　　　　年　　 月　　 日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 研究費（管理費込） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 （税込） |
| 関東学院大学研究担当者 | 研究担当者(代表者に○印) | 所属・職名 | 研究分担（複数者の場合） |
| ○ |  |  |
| 申請者 | 機関名・代表者 |  |
| 住所 |  |
| 研究担当者・連絡先 |  |
| 事務担当者・連絡先 |  |
| その他特記事項 |  |

　※この様式で不足する場合は、Ａ４自由様式にて追加して下さい。

上記内容で受託研究・共同研究の引受を内諾いたします。

また、本申請書に関して補足事項がある場合は、以下の資料を提出いたします。

１．補足事項なし（本申請書のみ）　２．受託研究・共同研究　計画書　　３．補足資料（Ａ４自由様式　枚）

【研究担当者（代表）】　関東学院大学　　　　　学部　　　　学科

　職名　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印