別記様式

共　同　研　究　申　込　書

　　　　年　　月　　日

国立大学法人

岩　手　大　学　長　 殿

外部機関等 〒

所　在　地

名　　　称

代表者名

岩手大学共同研究取扱規則に基づき，下記のとおり共同研究を申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．研究題目 |  | | | | | |
| ２．研究目的  及び内容 |  | | | | | |
| ３．研究の形態 | □岩手大学における共同研究（常駐派遣型）  □岩手大学及び外部機関等における共同研究（非派遣型） | | | | | |
| ４．外部機関等  の共同研究員  氏名 | 岩手大学に派遣させる者（※注１） | | |  | | |
| 外部機関等で研究する者（※注２） | | |  | | |
| ５．岩手大学の  研究担当者 | （職位・部局・氏名） | | | | | |
| ６．研究における  役割分担 | 岩手大学 |  | | | | |
| 外部機関等 |  | | | | |
| ７．希望する  研究期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | |
| ８．研究経費の  負担額  （※注３） | 岩手大学に納付する研究経費  直接経費　　　　円，間接経費　　　　円  研究料　　　　　円　　　合計　　　　円 | | | | 左記以外に本研究のため外部機関等が使用する予定の経費  　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| ９．本共同研究  ために使用  する施設・  機材 |  | | 施設・機材の名称 | | | 所在地（使用場所） |
| 岩手大学の施設・機材 | |  | | |  |
| 岩手大学へ持込使用する機材 | |  | | |  |
| 10．本共同契約  手続に関す  る事務連絡先 | 住所 |  | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | |
| 所属・職名 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | |
| 11.契約書の希望  形態  　　（※注４） | □岩手大学の電子契約サービスによる契約  □自社の電子契約サービスによる契約（　　　　　　　　　　　）  □紙の契約書による契約 | | | | | |
| 12．その他 |  | | | | | |

※注１：岩手大学に派遣して共同研究を行い，研究料年額４４万円を要する者（常駐派遣型）

添付書類【外部機関等共同研究員予定者の略歴書及び健康診断書（必要に応じ）】

※注２：岩手大学に派遣せず，外部機関等の施設において共同研究を行う者（非派遣型）

※注３：消費税及び地方消費税を含んだ額を記入する

※注４：契約書の形態について、電子契約または紙の契約書による契約の希望を記載する。