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。