

(様式第1号)

コード番号	720-010
-------	---------

年 月 日

共同研究申込書

ノートルダム清心女子大学学長 殿

共同研究機関

住 所

名 称

代表者

⑨

ノートルダム清心女子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込みます。

記

1. 研究題目

2. 研究の目的及び内容

3. 希望する研究担当者 所属・職名・氏名

4. 研究期間 年 月 日から
年 月 日まで

5. 研究に要する経費 直接経費 円
間接経費 円
合計金額 円
(消費税及び地方消費税を含む)

6. 研究用資材・器具等の提供

7. 事務担当連絡先 (所属・職名・氏名)
(電話番号・FAX番号・電子メールアドレス)