

受 託 研 究 申 込 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

*契約日以前の日付

国立大学法人新潟大学長 殿

(申込者)
所在地 〇〇県〇〇市〇〇 1 2 - 3
名称 ABC 株式会社
役職・氏名 技術部 製品開発課長 新潟一郎

*押印不要

国立大学法人新潟大学受託研究取扱規程に基づき、下記のとおり受託研究を申込みます。

記

1 研究題目	〇〇〇〇に関する開発及び評価		
2 研究目的及び内容	ABC 株式会社が発売する電子部品用化合物の成分開発及び評価		
3 研究期間 (予定)	契約締結日 から 令和〇〇年〇〇月〇〇日 まで		
4 研究担当者	氏 名	所属・職名	
	佐渡 次郎	〇〇学系 (〇学部) 教授	
5 研究実施場所	新潟大学		
6 研究に要する経費 (消費税額及び地方 消費税額を含む) (注1)	直 接 経 費	間 接 経 費 (直接経費の30%)	合 計
	1,000,000 円	300,000 円 (注2)	1,300,000 円
7 提供物品 (注3)	電子部品化合物分析装置		
8 参考事項			
9 受託研究契約の契約名義人 (注4)	(所在地) 〇〇県〇〇市〇〇 1 2 - 3 (名 称) ABC 株式会社 (役職・氏名) 代表取締役 新津 五郎		
	(氏名) 総務部 契約課 三条 六郎 (書類送付先) 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇 1 2 - 3 (TEL) 000-000-0000 (E-mail) abc@def.ne.jp		
10 受託研究契約の担当者連絡先			

(以下、学内使用欄)

大学受理日 令和 年 月 日	本受託研究の受入れを決定しましたので、報告します。 部局長 [公印省略]
受入決定日 令和 年 月 日	
組織コード No.	
安全保障輸出管理 (外国企業等) <input type="checkbox"/> 手続済	

- (注1) 症例登録に係る受託研究の場合は単価を記入してください。
- (注2) 間接経費は直接経費の30%に相当する額を標準とし、千円未満は四捨五入してください。
- (注3) 提供物品がある場合は物品名を記入してください。
- (注4) 本申込書に基づき本学にて受託研究の受入れの可否を決定した後で、受託研究契約を締結します。受託研究契約書の契約名義人について記入してください。
- (注5) 特別試験研究費税額控除制度による税額控除の申告を予定している場合は、研究に要する経費に係る「費用の負担及びその明細」を別紙にて添付してください。