

共 同 研 究 申 込 書

【記載例】

令和〇〇年〇〇月〇〇日

国立大学法人新潟大学長 殿

* 契約日以前の日付

(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共同研究取扱規程に基づき、下記のとおり共同研究を申込みます。

記

1 研究題目	〇〇〇〇に関する開発及び評価			
2 研究目的及び内容	ABC 株式会社が販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 研究分担 (注1)	区分	氏 名	所属・職名	本共同研究における役割
	新潟大学	※佐渡次郎	〇〇学系 (〇学部) 教授	電子部品化合物〇〇の特性評価
	申込者	企業等研究員 長岡三郎	長岡研究所 主任研究員	電子部品化合物〇〇の開発
		申込者の施設における研究担当者 燕 四郎	燕研究所 主任研究員	電子部品化合物〇〇の開発
5 研究実施 場所	新潟大学	〇〇学部 〇〇研究室		
	申込者	ABC 株式会社 〇〇研究所		
6 申込者の負担する 共同研究経費 [大学に納めていた だく経費] (消費税額及び地方 消費税額を含む)	直 接 経 費	間 接 経 費 (直接経費の 10%)	企業等研究員 に係る研究料	合 計
	1, 000, 000 円	100, 000 円 (注2)	432, 000 円 (注3)	1, 532, 000 円
7 新潟大学の施設に 受け入れる申込者 の設備 (注4)	施設の名称	申込者の設備		
	〇〇学部 〇〇研究室	名 称 電子部品化合物分析 装置	型式・仕様 ABC-DEF-111	数量 1
8 参考事項				
9 申込者における契約名義人 (注5)	(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			
10 申込者の契約担当者連絡先	(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			

(以下、学内使用欄)

大学受理日 令和 年 月 日	本共同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) 本学の欄には、希望する研究担当教員の所属・職名・氏名及び共同研究における役割を記入してください。貴機関の欄には、貴機関に所属する研究担当者を同様に記入してください。

代表研究担当者には氏名の前に※印を付してください。

企業等研究員とは、貴機関に所属する研究者で、共同研究のために貴機関に在職したまま本学に派遣される方を指します。

(注2) 間接経費は直接経費の10%に相当する額を標準としています。

(注3) 企業等研究員の派遣を予定し、「4 研究分担」の企業等研究員欄に記載している場合は、研究料を記載してください。

研究期間が6ヶ月以内 220,000 円

研究期間が6ヶ月を超えて1年以内 440,000 円

*月割り計算はしません。

(注4) 共同研究のため本学に貸与する設備等がある場合に記入してください。

(注5) 本申込書に基づき本学にて共同研究の受入れの可否を決定した後で、共同研究契約を締結します。共同研究契約書の契約名義人について記入してください。

(注6) 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、共同研究経費に係る「費用の負担及びその明細」を別紙にて添付してください。