様式１（第８条関係）

**委 託 研 究 申 込 書**

　　年　　月　　日

　新潟薬科大学学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　－　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　委託者　会社名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 印

　新潟薬科大学受託研究取扱規程に基づき、下記により研究を委託致したく申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託研究題目 |  |
| 研究目的及び内容 |  |
| 受託研究者名 | 所属・職名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 受託研究期間 | 　　　 　年　　 月 　　日から　　 　　年　 　月　 　日まで |
| 受託研究費の額 | 金　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む｡）（内訳）直接経費：金　　　　　　　　　円間接経費：金　　　　　　　　　円 |
| 受託研究費納入予定時期 | 一括払 | 　　　年　　月　　 |
| 分割払 | 　　年　　月　　　（　　　　　　　　　　円）　　年　　月　　　（　　　　　　　　　　円） |
| 研究用資材・器具等の提供 |  |
| 委託者の事務連絡先（担当者所属・氏名・連絡先） | 住所：〒担当者所属・氏名：電話番号：ＦＡＸ：E-mail： |
| その他参考事項 |  |