

(新)

別紙様式第1号(第9条第1項関係)

共同研究講座設置申込書

年 月 日

旭川医科大学長 殿

民間機関等 住所

名称

代表者名

印

旭川医科大学共同研究講座規程に基づき、下記のとおり共同研究講座の設置を申し込みます。

記

共同研究講座名称	
共同研究課題	
設置目的及び研究内容	
設置期間	年 月 日 ~ 年 月 日
共同研究講座に要する経費の負担額	直接経費 円 間接経費 円 研究料 円 合計 円(消費税額及び地方消費税額を含む)
旭川医科大学における共同研究担当 教員(所属・職・氏名)及び役割分担	
民間機関等における共同研究担当者 (所属・職・氏名)及び役割分担 ※共同研究員として派遣する者は、 氏名の前に◎を付す	
民間機関等連絡担当者 (所属・氏名・電話・メール)	電話： E-mail：
その他	(経費の納入時期・納入金額を記載) 年度 円 年度 円 年度 円

(旧)

別紙様式第1号(第9条第1項関係)

共同研究講座設置申込書

年 月 日

旭川医科大学長 殿

民間機関等 住所

名称

代表者名

印

旭川医科大学共同研究講座規程に基づき、下記のとおり共同研究講座の設置を申し込みます。

記

共同研究講座名称	
共同研究課題	
設置目的及び研究内容 <u>又は変更理由</u>	
設置期間	年 月 日 ~ 年 月 日
共同研究講座に要する経費の負担額	直接経費 円 間接経費 円 研究料 円 合計 円 (消費税額及び地方消費税額を含む)
旭川医科大学における共同研究担当 教員(所属・職・氏名)及び役割分担	
民間機関等における共同研究担当者 (所属・職・氏名)及び役割分担 ※共同研究員として派遣する者は、 氏名の前に◎を付す	
民間機関等連絡担当者 (所属・氏名・電話・メール)	電話： E-mail：
その他	(経費の納入時期・納入金額を記載) 年度 円 年度 円 年度 円