別紙様式第1号(第4条関係)

共同研究申込書

年　　月　　日

　鳥取大学[研究代表者の所属部局長]　殿

 〒

住所

民間機関等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　印

　鳥取大学共同研究取扱規則を遵守の上，下記のとおり共同研究を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 | 　 |
| 研究目的及び内容(期待される効果・結果) | 　 |
| 研究組織(研究代表者には氏名に※印を，民間等共同研究員には氏名に◎を付すこと。) | 氏　　名 | 所属機関・部局・職 | 役割分担 |
| 鳥　取大　学 |  |  |  |
| 民　間機関等 | 　 |  |  |
| 研究期間 | 契約締結日から　　　年　　月　　日 |
| 実施計画 |  |
| 当該年度研究に要する経費の負担額(消費税及び地方消費税を含む) | 直接経費 | 円 |
| 研究料 | 円 |
| 間接経費 | 　円 |
| 合計 | 　円 |
| 複数年度契約の場合の経費負担額等 | 一括納付・分割納付(いずれかを○で囲む) |
| 年　度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
| 負担額 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 研究実施場所(施設)及び設備 | 区　分 | 施設の名称 | 設　　備 |
| 名　称 | 数　量 |
| 鳥取大学 |  |  | 　一式 一式 |
| 民間等 | 　 |  | 　 |
| 担当コーディネーター | 　 |
| 情報公開 | 民間機関等の名称（ 可 ・ 否 ） |
| 事務連絡先 | 機　関　名 | 担当課・係名 | 担当者名 | 電話・E-mail |
|  | 　 |  |  |

※1　「研究料」欄には、民間機関等からの受入研究員1名につき400,000円に消費税相当額を加算した額をご記載ください(受入研究員なしの場合には不要)。

※2　「間接経費」の額は、「直接経費」×10%となります。

※3　「研究題目」は、原則として情報公開の対象となります。