様式第１－１号

共 同 研 究 申 込 書

令和　　年　　月　　日

産業医科大学長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり共同研究を申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研　究　の　名　称 |  |
| ２　研究の目的及び内容 |  |
| ３　研　究　期　間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| ４　研究に要する経費 | 円（消費税　　　　　円を含む） |
| ５　共 同 研 究 員  　　　　所　属  　　　　職　名  　　　　氏　名 |  |
| ６　希望する研究担当者  　　　　所　属  　　　　職　名  　　　　氏　名 |  |
| ７　そ 　 の　 他 |  |

様式第２号

第　 　　　　　　号

令和 年 月 日

（申込者）　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　産 業 医 科 大 学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 学長　　上田　陽一

　　　　　 　（公 印 省 略）

共同研究受入決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申込みを受けた下記の共同研究について、受入れを決定したので通知します。

　おって、本学契約担当役と契約を締結して下さい。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研　究　の　名　称 |  |
| ２　研究の目的及び内容 |  |
| ３　研　究　期　間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| ４　研究に要する経費 | 円（消費税　　　　　円を含む） |
| ５　共 同 研 究 員  　　　　所　属  　　　　職　名  　　　　氏　名 |  |
| ６　希望する研究担当者  　　　　所　属  　　　　職　名  　　　　氏　名 |  |
| ７　そ 　 の　 他 | 振込口座　 西日本シティ銀行　産業医大出張所  　　　　　 普通預金　３０２９９７４  受 取 人　 学校法人　産業医科大学 |

様式第３号

令和　　年　　月　　日

理事長　　生　田　正　之　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　 産 業 医 科 大 学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学長　　上田　陽一

共同研究受入決定通知書

　下記の共同研究について、受入れを決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研　究　の　名　称 |  |
| ２　研究の目的及び内容 |  |
| ３　研　究　期　間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| ４　研究に要する経費 | 円（消費税　　　　　円を含む） |
| ５　共 同 研 究 員  　　　　所　属  　　　　職　名  　　　　氏　名 |  |
| ６　希望する研究担当者  　　　　所　属  　　　　職　名  　　　　氏　名 |  |
| ７　そ 　 の　 他 |  |