様式第４号

学術コンサルティング変更申込書

年　　月　　日

産業医科大学学長　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | ： |  |
| 機関名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  | 印 |

　　年　　月　　日付の学術コンサルティング申込書について、下記のとおり、変更をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　学術コンサルティング題目 |  |
| ２　変更理由 |  |
| ３　学術コンサルティングの中止 | □学術コンサルティングを中止します。（学術コンサルティングを中止する場合にチェックしてください） |
| ４　学術コンサルティングの目的及び内容 | 【変更前】【変更後】 |
| ５　学術コンサルティングの期間、回数及び予定時間 | 【変更前】 | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| (年・月・週) |  | 回　 | １回あたり |  | 時間 |
| 【変更後】 | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| (年・月・週) |  | 回　 | １回あたり |  | 時間 |
| ６　学術コンサルティング料 | 【変更前】 | 円（消費税を含む） |
| （内訳） | ①指導料 |  | 円 |
| ②必要経費 |  | 円 |
| ③間接経費 |  | 円（※①＋②の15%） |
| 【変更後】 | 円（消費税を含む） |
| （内訳） | ①指導料 |  | 円 |
| ②必要経費 |  | 円 |
| ③間接経費 |  | 円（※①＋②の10%） |
| ７　希望指導担当者（学術コンサルティングを実施する担当職員） | 所属名 | 職位 | 氏名 |
|  |  |  |
| ８　その他 |  |