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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |