令和　　年　　月　　日

国立大学法人佐賀大学

　　所属部局長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　 |

受　託　研　究　申　込　書

下記のとおり受託研究を委託したいので申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研　究　題　目 |  |
| ２　研究目的及び内容 |  |
| ３　研　　究　　費 | 円（消費税込み） |
| ４　研 究 希 望 期 間 | 契 約 締 結 日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ５　研究担当者所属・職名・氏名　　※印：研究代表者 | ※ |
|  |  |
| ６　提供する物品等　　及びその内容 |  |
| ７　研究成果の公表　　についての希望 |  |
| ８　その他 |  |

研究費算定内訳

|  |  |
| --- | --- |
| １　研究題目 |  |
| ２　研究担当者所属・職名・氏名　　※印：研究代表者 | ※ |
|  |  |
| ３　委託者氏名 |  |
| ４　研究費 | 円（消費税込み） |
| （内訳） | 金額（単位：円） | 算定根拠 |
| 　直接経費 |  |  |
| 　　備品費 |  |  |
| 　　消耗品費 |  |  |
| 　　人件費（謝金） |  |  |
| 　　旅費 |  |  |
| 　　その他 |  |  |
| 　　学内利用施設料 |  |  |
| 　間接経費　（直接経費の30％） |  |  |

事務担当者連絡先

（契約書等送付先住所、機関名、所属、電話、メールアドレス）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 機関名 |  |
| 担当部課 |  |
| 担当者氏名 |  |
| ＴＥＬ | －　　　－　　　　 |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＊連絡先 |  |
| 担当部課 | 学術研究協力部　社会連携課 |
| 担当者氏名 | 共同・受託研究契約担当窓口 |
| ＴＥＬ | ０９５２－２８－８９６６ |
| ＦＡＸ | ０９５２－２８－８１８６ |
| Ｅ－ｍａｉｌ | kyoju@mail.admin.saga-u.ac.jp |