（第６号様式）（第１５条第１項関係）

|  |
| --- |
| 受託研究申込書年　　月　　日  公立大学法人　和歌山県立医科大学理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　受託研究申込者所在地（　　　－　　　　）　　名称（法人にあっては、法人名義及び職・氏名）代表者　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：公立大学法人和歌山県立医科大学における研究費の取扱いに関する規程を遵守の上、下記のとおり受託研究を申し込みます。記 |
| 受託研究課題名 |   |
| 受託研究の目的 |    |
| 受託研究実施期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 研究に要する経費（消費税別） | 直接経費 | 円 |
| 間接経費（10％） | 円 |
| 研究経費（合計） | 円 |
| 希望する研究担当教員 | 所属職・氏名 |
| 提供設備等 |   |
| 返還の有無　有・無　　　いずれかに○を付して下さい。 |