（第１号様式）（第６条第１項関係）

|  |
| --- |
| 共同研究申込書年　　月　　日  公立大学法人　和歌山県立医科大学理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　共同研究申込者所在地（　　　－　　　　）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、下記のとおり共同研究を申し込みます。記 |
| 共同研究課題名 |   |
| 共同研究の目的 |  |
| 共同研究期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 研究に要する経費（消費税別） | 直接経費 | 円 |
| （うち研究料） | （　　　　　　　　　　　円） |
| 間接経費（10％） | 円 |
| 研究経費（合計） | 円 |
| 共同研究申込者における研究者 | 所属職・氏名 |
| 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。 |