20　　年　　月　　日

大阪大学総長　殿

住　　所

機関名

役職名・氏　名

# 協働研究所設置変更申込書

20　　年　　月　　日付け契約の下記名称にかかる協働研究所について、国立大学法人大阪大学協働研究所規程を遵守の上、下記のとおり変更を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 協働研究所の名称 |  | | | | |
| 1. 変更理由 |  | | | | |
| 1. 協働研究所設置目的、研究目的及び研究課題 | 設置目的：  【変更後】  研究目的：  【変更後】  研究課題：  【変更後】 | | | | |
| 1. 設置期間 | 【変更後】20　年 月 日　から　 20　 年 月 日 | | | | |
| 1. 協働研究所   設置場所  ※本研究所の拠点となる具体的な場所を記載。  例)○○棟△階□□号室等 | 【変更後】 | | | | |
| 1. 協働研究所設置に要する経費の負担額(消費税額及び地方消費税額を含む) | 直接経費 | 学術貢献費 | 研究料 | 産学官連携  推進活動経費 | 合計 |
| 【変更前】  円 | 【変更前】  円 | 【変更前】  円 | 【変更前】  円 | 【変更前】  円 |
| 【変更後】  円 | 【変更後】  円 | 【変更後】  円 | 【変更後】  円 | 【変更後】  円 |
| 【差引追加額】  円 | 【差引追加額】  円 | 【差引追加額】  円 | 【差引追加額】  円 | 【差引追加額】  円 |
| 1. 研究担当者 | 別紙のとおり | | | | |
| 1. 契約書協議   窓口 | 所属・氏名：  住所：〒  電話：  メール： | | | | |
| 1. 締結方法 | ご希望の契約方法を選択してください。  電子契約（一部対応できない場合があります）  　　本学にて導入しているサービス  サービス名：クラウドサイン（弁護士ドットコム株式会社）  URL：https://www.cloudsign.jp/  紙媒体での契約 | | | | |
| 1. その他必要な事項 |  | | | | |

大阪大学記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 部局名 |  |
| 部局承認年月日 | 20　　年　　　月　　　日 |
| 部局連絡担当者 | 所属：  氏名：　　　　　　　　　(内線　17　　-　　　　　　) |

別紙　研究担当者一覧：変更申込時状況

　協働研究所の名称：

【変更後】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　　　　　名 | 所属・職名 | 本研究における役割 |
| 大阪大学 | ※ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 企業等 | ※ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　氏名の前の※印は代表者を、◎は所長を、○は副所長を、△は兼任教員を示す。