20　　年　　月　　日

第1号様式

大阪大学総長　殿

住所

機関名

役職名・氏　名

協働研究所設置申込書

　国立大学法人大阪大学協働研究所規程を遵守の上、下記のとおり協働研究所設置を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 協働研究所の名称 |  |
| 1. 協働研究所設置目的、研究目的及び課題 | 設置目的：  研究目的：  研究課題： |
| 1. 設置期間 | 20　　年　　月　　日　から　　20　　年　　月　　日 |
| 1. 協働研究所設置部局名 |  |
| 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 |  |
| 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) | 円 |
| 1. 企業等研究代表者   (所属・職・氏名) |  |
| 1. 契約書協議窓口 | 所属・氏名：  住所：〒  電話：  メール： |
| 1. 大阪大学研究代表者(所属・職・氏名) |  |
| 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 | (経費の納入時期・納入金額を記載)  第1回　契約締結後所定の期日　　　　　　　　円　納入予定  第2回　20　　年　　月　　日　　　　　　　　円　納入予定  第3回　20　　年　　月　　日　　　　　　　　円　納入予定 |

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　　-　　　　　　) |
| 取引事前確認チェックリスト | 確認済　　　　未確認（部局承認日までに確認予定） |
| 部局担当者自由記載欄 |  |