

大阪大学 御中

申込みの権限を有している方をご記載ください。法人の代表者以外も可です。

〇〇年〇〇月〇〇日

委託者 産学共創・渉外本部株式会社
 住所 大阪府吹田市山田丘1番1号
 役職名・氏名
 代表取締役 阪大 太郎 印

学 術 相 談 申 込 書 兼 受 諾 書

裏面に記載の実施条件を承諾の上、下記のとおり学術相談を申し込みます。

1 題目	〇〇材料の作成と評価に関する相談		
2 目的及び内容	目的：当社では、〇〇材料を効率的に作成することができる方法を見つけ出し、大量生産が可能な装置の開発を進めている。専門的見地からの助言をいただくことにより早期の完成を目指す。 内容：用いる原料の配合比率や、温度・圧力等の設定条件についての助言をいただく。また、試作機が生産した〇〇材料の品質評価は当社で行うが、簡易に行える◇◇法による評価については大阪大学に依頼する。		
3 期間及び回数、時間	〇〇年〇〇月〇〇日 から 〇〇年〇〇月〇〇日 (年、月、週) 〇 回、1回当たり 〇 時間		
4 実施場所	大学院〇〇研究科 〇〇研究室		直接経費の10%となります。端数は切り上げ、10%以上の額をご記載ください。
5 必要経費の負担額 (消費税額及び地方消費税額を含む)	直接経費	間接経費	
	2,000,000円	200,000円	2,200,000円
6 大阪大学の学術相談担当者 (所属・職・氏名)	担当者が複数いる場合、代表者の前に※印をつけてください。 ※大学院〇〇研究科・教授 〇〇 〇〇 大学院〇〇研究科・准教授 〇〇 〇〇		
7 委託者の連絡担当者	所属・氏名：〇〇営業部 〇〇〇課 〇〇 〇〇 住所：〒 電話：00-0000-0000 メール：aaa-aaaa@aaaaaaa.co.jp		
8 その他必要な事項	経費は分割納付 第1回：1,100,000(契約締結後所定の期日) 第2回：1,100,000(〇〇年〇〇月〇〇日ま		複数年度契約で、年度ごとの分割納付をご希望の場合、納入時期・金額をご記載ください。

申し込みいただきました学術相談を受諾します。

年 月 日

国立大学法人大阪大学

(部局長職名・氏名) 印

この申込書の写しに押印したものを委託者様にお送りすることにより、契約書に代えさせていただきます。

本制度で行うのは簡易なデータ取得や助言等のため、実施条件の各条文は、変更不可でお願いいたします。

術 相 談 実 施 条 件

第1条 国立大学法人大阪大学(以下、「甲」という。)は、申込者(以下、「乙」という。)に対し、表面に記載のとおり学術相談を実施するものとする。
 ((後略))