

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

変更理由は詳細にご記
入ください。

術 相 談 変 更 申 込 書 兼 受 諾 書

20XX 年〇〇月〇〇日付け契約の下記題目にかかる学術相談について、下記のとおり変更を申し込み
ます。

1 題目	〇〇材料の作成と評価に関する相談		
2 変更理由	〇〇を原料に加えると品質が向上することが分かり、加える比率や 温度・圧力等の設定条件を詳細に検証するため、期間を延長する。 また、〇〇に造詣の深い〇〇教授からも助言をいただく。		
3 目的及び内容	目的：【変更後】 変更なし 内容：【変更後】 変更なし		変更がない場合、「変更なし」とご記載ください。
4 期間及び回数、時間	【変更後】 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		
5 実施場所	【変更後】 変更なし		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。
6 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	合計 (上限は200万円+税/年)
	【変更前】 2,000,000円	200,000円	2,200,000円
	【変更後】 3,000,000円	300,000円	3,300,000円
	【差引追加額】 1,000,000円	100,000円	1,100,000円
7 学術相談担当者 (所属・職・氏名)	【変更後】 ※大学院〇〇研究科・教授 〇〇 〇〇 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		
8 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		
9 その他必要な事項	経費は分割納付 第1回：550,000 (契約締結後所定の期日) 第2回：550,000 (〇〇年〇〇月〇〇日まで)		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。

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。

申し込みいただきました変更後の学術相談を受諾します。

年 月

この変更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、変更
契約書に代えさせていただきます。

国立大学法人大阪大学

(部局長職名・氏名) 印