様式第１号　　申請日　　年　　月　　日

共 同 研 究 申 請 書

同志社女子大学
　学長　小﨑　眞　様

（申請者）
住　　所　〒○○○-○○○○
　　京都府京都市○○区○○
機 関 名　株式会社○○
代表者名　代表取締役　○○　○○　　印

同志社女子大学共同研究取扱要綱及び裏面の「共同研究申請に際して」を確認したうえで、下記のとおり共同研究の申請をいたします。

記

１．研究題目
○○○・・・・の研究、○○○・・・・の開発　など　※契約書の研究課題と一致させてください

２．研究目的
○○○・・・・・・・・・・・・・・・・を目的とする。

３．研究内容及び分担
同志社女子大学：○○○・・・・・・・
　　：○○○・・・・・・・

４．研究担当者
同志社女子大学：　氏名　（所属部署名）
　　：　氏名　（所属部署名）

５．研究実施場所
同志社女子大学：　実施建屋名，研究室名
　　：　事業所名，研究実施部署名

６．研究経費
研究経費は1,320,000円（消費税込み）とし、その内訳は下表の通りとする。

①　直接経費（③-②）	1,188,000円
②　間接経費（③×10%）	132,000円
③　研究経費	1,320,000円

７．研究期間　　2024年　4月　1日　～　2025年　3月　31日

８．資材、器具等の提供　なし
※研究経費以外に薬品、その他の研究材料、また機械等の提供がある場合には、材料名、または品名・型番、または試薬名とともに、数量を記入する。ない場合は「なし」と記入する。

９．その他　なし

※事務手続きに関する連絡先

部署・役職：○○○…
氏名：○○　○○　　電話：○○○…
E-mail：○○○…

※契約書等送付先が別にある場合は、別記ください

本　学　使　用　欄	
起 案 日	
決 裁 日	
配分先コード	

裏面

共同研究申請に際して

申請者は次の各号を了承したうえで、同志社女子大学に共同研究を申請します。

1．本共同研究は、本共同研究にかかる研究担当者（以下、「研究担当者」という。）が各種の判断を行う際に申請者が有利になるような圧力を生じさせるものではありません。また、申請者は、研究担当者が各種の判断を行う際に申請者が有利になるように期待するものではありません。

2．申請者は、共同研究申請に際し研究担当者による申請の強要は受けておりません。

3．共同研究に関する詳細な条件については、別途共同研究契約を締結します。

以　上