**受　託　研　究　申　込　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人筑波大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地住所：〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関・会社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名：

国立大学法人筑波大学受託研究取扱規程に基づき、下記のとおり研究を委託したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １.研究題目 |  |
| ２.研究目的 |  |
| ３.研究内容 |  |
| ４.希望研究担当者 | 氏　名 | 所属部局・職名 | 本研究における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ５.研究実施場所 | 筑波大学 | 筑波大学○○系○○実験室 |
| ６.研究期間 | 令和○○年○○月○○日　～　令和○○年○○月○○日　　　　 |
| ７.研究経費※本学への支払い額。消費税及び地方消費税　（10%）を含むこと | 経費内訳 | A.直接経費 | 円 |
| B.間接経費 | （直接経費の30%）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 合　　計（A+B） | 　　　　　　　　　　円 |
| 経費の分納 | 分納　□有　□無（複数年契約等で有の場合、右に内訳及び納付予定時期を記載） |  | １回目 | ２回目 |
| A. | 円 | 円 |
| B. | 円 | 円 |
| 計 | 令和　　　年　　月円 | 令和　　　年　　月円 |
| ８.研究用資材、器具等の提供物品 |  |
| ９．その他 | ※国、独立行政法人等の委託費、補助金等により実施する場合は、その委託元名称及び事業名を記載願います。 |
| 事務担当者連絡先 | 担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　所属：所在地：〒　　　　Tel:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | 機関の経理（支払の時期等）□毎月○日締め翌月○日払い□特になし　□その他（　　　　　　　　　　　） |

**受　託　研　究　申　込　書**

本学で記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人筑波大学長　殿

契約権限のある方の氏名・公印等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地住所：〒**202-3456　○○県○○市１－２－３**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関・会社名：**国立大学法人〇〇大学**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名：　**学長　　◇◇　◇◇**

国立大学法人筑波大学受託研究取扱規程に基づき、下記のとおり研究を委託したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １.研究題目 | **○○に関する研究** |
| ２.研究目的 | **目的を記載** |
| ３.研究内容 | **内容を記載** |
| ４.希望研究担当者 | 氏　名 | 所属部局・職名 | 本研究における役割 |
| **〇〇　〇〇** | **○○系・教授** | **研究責任者** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ５.研究実施場所 | 筑波大学 | **筑波大学○○系○○実験室** |
| ６.研究期間 | **令和○○年○○月○○日**　～　**令和○○年○○月○○日**　　　 |
| ７.研究経費※本学への支払い額。消費税及び地方消費税　（10%）を含むこと | 経費内訳 | A.直接経費 | **5,000,000円** |
| B.間接経費 | （直接経費の30%）　**１,500,000円** |
| 合　　計（A+B） | **６,５００,０００円** |
| 経費の分納 | 分納　□有　■無（複数年契約等で有の場合、右に内訳及び納付予定時期を記載） |  | １回目 | ２回目 |
| A. | 円 | 円 |
| B | 円 | 円 |
| 計 | 令和　　　年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 令和　　　年　　月円 |
| ８.研究用資材、器具等の提供物品 | **有（○○○○ ○○ １式）**契約締結後に発行する請求書により原則一括払いとします（有の場合は，品名，規格，数量等を記載、別紙でも可。無の場合は「なし」と記載願います。） |
| 1. その他
 | 1. **本件は、○○○○省の「○○○○事業」委託費（又は補助金）により実施するもので、令和○年○月○日から契約締結、研究開始としたい。（詳細は別紙のとおり）**

**② 研究に要する経費は○年度390万円、○年度260万円とし、それぞれ年度ごとに分割して納付する。**支障が無ければ記載願います |
| 機関・会社等事務担当者 | 担当者氏名：　**◇◇　◇◇**　　　　　　所属：　**◇◇部◇◇課**所在地：**〒202-3456　○○県○○市１－２－３**　　　　Tel:　**XXX-XXXX-7890**　　　E-mail：　**XXX@XXXX.XX.co.jp** | 機関・会社等の経理（支払の時期等）■毎月**20**日締め翌月**5**日払い□特になし　□その他（　　　　　　　　　　　） |

【申込書送付先・問い合わせ先】

〒305-8577茨城県つくば市天王台一丁目1番1

国立大学法人筑波大学　研究推進部外部資金課　公的資金契約係　宛

E-Mail：k-extfund@un.tsukuba.ac.jp　電話：029-853-2260，2913