

A

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:

印

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	筑波大学〇〇系〇〇実験室			
6.研究期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日				
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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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: 所在地:〒 Tel:	所属: E-mail:	機関の経理(支払の時期等) <input type="checkbox"/> 毎月〇日締め翌月〇日払い <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他 ()		

受付

受託研究申込書

A
本学で記載
令和 年 月 日

国立大学法人筑波大学長 殿

所在地住所: 〒202-3456 ○○県○○市1-2-3
機関・会社名: 国立大学法人○○大学
役職・氏名: 学長 ◇◇ ◇◇ (印)

契約権限のある方の氏名・公印等

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	
	○○ ○○	○○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 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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
	計	円	円	

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

8.研究用資材、器具等の提供物品
有(○○○○ ○○ 1式)
(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。)

9. 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

受付