

S

特別共同研究事業申込書

令和 年 月 日

筑波大学長 殿

住 所

名 称

役職・氏名

印

国立大学法人筑波大学特別共同研究事業取扱規程に従い、下記のとおり特別共同研究事業を申し込みます。

記

1. 特別共同研究事業名称			
2. 特別共同研究事業 目的、内容及び課題	研究目的: (<input type="checkbox"/> 軍事研究に係る研究ではない)		
	研究内容:		
	課 題:		
3. 特別共同研究事業 実施期間	契約締結日以降 ~ 令和 年 月 日 年間		
4. 特別共同研究事業 実施部局名			
5. 特別共同研究事業 実施場所			
6. 特別共同研究事業 に要する経費の負担 総額	合計 円(消費税額及び地方消費税額(10%)を含む)		
	内 訳	直 接 経 費	① 円 ①のうち、企業からの出向者給与額 円(円× 年)
		間 接 経 費	② 円 ※間接経費は直接経費の30%
		研 究 料	③ 円 ※研究料(年額44万円)を払って研究員を派遣する場合
		知 的 貢 献 費	④ 円
②間接経費=直接経費の30%			

7. 筑波大学側研究 代表者(所属、職・氏名)	所属		職・氏名		
	-----		-----		
	-----		-----		
	-----		-----		
	-----		-----		
	-----		-----		
8. 企業等外部機関側 研究 担当者(所属、職・氏名)	所属		職・氏名		筑波大採用後の職
	-----		-----		-----
	-----		-----		-----
	-----		-----		-----
大学への採用に関し覚書必要の有無					<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
9. 企業等外部機関側連絡 担当者(住所、所属、職・ 氏名、電話・E-mail)	契 約 事 務	住 所:〒			
		所 属:			
	人 事 事 務	職・氏名:			
		電 話:			
		E-mail :			
		住 所:〒			
		所 属:			
		職・氏名:			
		電 話:			
		E-mail :			
10. 経費の納入時期・納入 金額	納入時期(予定)	直接経費	間接経費	研究料	知的貢献費
	第1回目				
	年 月	円	円	円	円
	第2回目				
年 月	円	円	円	円	
第3回目					
年 月	円	円	円	円	
11. その他必要な事項					

S

特別共同研究事業申込書

令和8年4月1日

筑波大学長 殿

住 所 202-3456 ○○県○○市○○1-2-3

名 称 ○○株式会社

役職・氏名 代表取締役社長 ◇ ◇ 印

契約権限のある方の氏名・社印等

国立大学法人筑波大学特別共同研究事業取扱規程に従い、下記のとおり特別共同研究事業を申し込みます。

記

1. 特別共同研究事業名称	○○共同研究事業		
2. 特別共同研究事業 目的、内容及び課題	研究目的:○○のため (<input checked="" type="checkbox"/> 軍事研究に係る研究ではない)		
	研究内容:○○を開発する		
	課 題:○○		
3. 特別共同研究事業 実施期間	契約締結日以降 ~ 令和 10 年 3 月 31 日 2 年間		
4. 特別共同研究事業 実施部局名	○○系 2年以上5年未満		
5. 特別共同研究事業 実施場所	○○棟 ○○実験室		
6. 特別共同研究事業 に要する経費の負担 総額 ②間接経費=直接経費の30%	合計 円(消費税額及び地方消費税額(10%)を含む)		
	内 訳	直 接 経 費	① 60,000,000 円 ① のうち、企業からの出向者給与額 30,000,000 円 (15,000,000 円×2年) 円
		間 接 経 費	② 18,000,000 円 ※間接経費は直接経費の30%
		研 究 料	③ 880,000 円 ※研究料(年額44万円)を払って研究員を派遣する場合
		知 的 貢 献 費	④ 12,000,000 円 本学と協議の上、決定します(国立大学法人共同研究取扱規定による)

7. 筑波大学側研究 代表者(所属、職・氏名)	所属		職・氏名		
	〇〇系		教授・〇 〇		
	〇〇系		教授・〇 〇		
	-----		-----		
	-----		-----		
8. 企業等外部機関側 研究 担当者(所属、職・氏名)	所属		職・氏名		筑波大採用後の職
	-----		-----		-----
	-----		-----		-----
	大学への採用に関し覚書必要の有無				<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
9. 企業等外部機関側連絡 担当者(住所、所属、職・ 氏名、電話・E-mail)	契 約 事 務	住 所:〒 所 属: 職・氏名: 電 話: E-mail :			
	人 事 事 務	住 所:〒 所 属: 職・氏名: 電 話: E-mail :			
10. 経費の納入時期・納入 金額	納入時期(予定)	直接経費	間接経費	研究料	知的貢献費
	第1回目 年 月	円	円	円	円
	第2回目 年 月	円	円	円	円
	第3回目 年 月	円	円	円	円
11. その他必要な事項					