

## 一般受託研究申込書

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	( <input type="checkbox"/> 軍事研究に係る研究ではない )					
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	契約締結日以降 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日まで					
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	E.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	
			B.	円	円	
			C	円	円	
D.			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						
9.その他						
機関・会社等 事務担当者	担当者氏名: 所在地:〒 Tel:	所属:  E-mail:	機関・会社等の経理(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 ( )			

備考 ※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、その所管省庁名又は独立行政法人名及び事業名等を「9.その他」に記載願います。また、参考資料等の添付をお願いします。(作成時、本文書は削除願います。)

受付

一般受託研究申込書

C  
大学で記載  
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: ○○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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 軍事研究に係る研究ではない)		
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	契約締結日以降 ~ 令和○○年○○月○○日まで		
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	E.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
		A. 円	円
		円	円
		計 円	円
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           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         </div>			
8.研究用資材、器具等の提供	有(○○○○ ○○ 1式) (有の場合は、品名、規格、数量等を記載、別紙でも可。無の場合はその旨「なし」と記載願います。)		
9. その他	① 本件は、○○○○省の「○○○○○○○事業」の委託費(又は補助金)により実施するもので、令和2年4月1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。		
機関・会社等事務担当者	担当者氏名: ◇◇ ◇◇	所属: ◇◇部◇◇課	機関・会社等の経理(支払の時期等) <input checked="" type="checkbox"/> 毎月20日締め翌月5日払い <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他 ( )
	所在地: 〒202-3456 ○○県○○市1-2-3	Tel: XXX-XXXX-7890 E-mail: XXX@XXXX.XX.co.jp	

支障が無ければ記載願います

受付

## 【申込書送付先・問い合わせ先】

〒305-8550 茨城県つくば市春日 1-2

国立大学法人筑波大学 産学連携部 産学連携企画課 民間資金・学術指導契約係 宛

E-Mail: [kyo-dok@un.tsukuba.ac.jp](mailto:kyo-dok@un.tsukuba.ac.jp) 電話: 029-859-1647、1642

受付