受　託　研　究　申　込　書

年　　月　　日

（申込先）
公立大学法人横浜市立大学理事長

委 託 者
所在地（〒　　）

名　称
（法人にあっては、法人名義及び職・氏名）
代表者　　【押印省略】
ＴＥＬ

公立大学法人横浜市立大学における研究費の取扱いに関する規程を遵守の上、次のとおり受託研究を申し込みます。

１．研　究　題　目			
２．研究目的及び内容			
３．研　究　期　間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで		
４．研究に要する経費（消費税含む）	直接経費	間接経費	合　計
	円	円	円
５．希望する研究担当教員（所属・職・氏名）			
６．提　供　設　備　等			
	返還の有無　　有　・　無　　いずれかに〇を付してください。		

※　委託者名の公表について
本学に対して情報公開請求等がある場合に、委託者名の公表に支障がある方は、下記の□にチェックを入れてください。

□　委託者名の公表は、差し控えてください。

※　直接経費の 30%相当額を間接経費とさせていただいております。
EX　直接経費 100 万円の場合　直接経費：100 万円／間接経費：30 万円／合計 130 万円