様式１

横浜市立大学オープンイノベーションラボ施設利用計画書

 年 月 日

公立大学法人横浜市立大学理事長 様

申込者

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　名　称

代表者名

次のとおり、オープンイノベーションラボ内産学連携ラボを利用したいので申請します。

また、利用にあたっては、公立大学法人横浜市立大学土地・建物長期貸付要領及び横浜市立大学オープンイノベーションラボ施設利用要領を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | No．　　　　　　　　※横浜市立大学記載欄 |
| 共同研究/共同研究講座企業の概要 | 所在地資本金従業員数企業概要　別紙のとおり　 |
| 利用責任者 | 職名氏名 　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先 ＴＥＬ E-mail |
| 共同研究/共同研究講座の課題名 |  |
| 産学連携ラボの利用計画 | 共同研究/共同研究講座の実施に関する利用計画* 以下の4つの項目を含んで利用計画をご記入ください。
1. 研究活動の概要・スケジュール
2. 研究活動の目的・方向性
3. 研究活動の成果として事業化
4. 研究活動を実施するための準備・体制の整備状況
 |
| * 研究の概要・スケジュールについて必ず明記してください。
 |
| 産学連携ラボの利用結果 | 共同研究/共同研究講座の実施に関する利用結果* 以下の4つの項目を含んで利用結果をご記入ください。
1. 研究活動の結果
2. 研究活動の目的・方向性
3. 研究活動の成果として事業化
4. 研究活動を実施するための準備・体制の整備状況
 |
| 共同研究/共同研究講座企業の共同研究者(利用責任者は○を付す) | 所属 | 職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本学の共同研究者(研究代表者は○を付す) | 所属 | 職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 利用期間  |  年 月 日 ～ 年 月 日  |
| 利用室名 |  |
| 利用する設備等 | □ 電話（外線） □ □ インターネット □  |
| 　上記の申請について、共同研究/共同研究講座を実施することを承認します。　　年　　月　　日本学の共同研究者（研究代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(所属)　　　　　　　　　（職名）　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. 利用計画の記入にあたっては、記入スペースは自由に拡大して結構です。
2. ラボの利用及び利用する設備等については 、希望する部屋番号を記入してください。
3. 各室の電気・電話・インターネット利用料金は入居者の負担となります。
4. 発生する付帯工事の費用は、基本的に入居者の負担になります。
5. 記入欄が不足している場合は、適宜欄・用紙を追加して結構です。