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。