

受 託 研 究 申 込 書

平成 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  
(法人にあつては、法人名義及び職・氏名)  
代表者 印  
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	契約締結日から平成 年 月 日まで
4. 研究に要する経費 (消費税含む)	研究経費 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○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。

- ※ 研究経費の15%相当額を本学の間接経費として控除し、研究推進のために役立てます。  
※ 下記「受託研究引受内諾」の欄は、記入不要です。

受 託 研 究 引 受 内 諾	
平成 年 月 日	
上記の受託研究の受入が承認された場合は、研究を担当することを承諾します。	
所属・職・氏名	印