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　第１号様式（第６条）

Ｉ型の場合

共同研究申込書

平成　　年　　月　　日

設置期間開始日以前をご記入下さい。

（申込先）
公立大学法人横浜市立大学理事長

共同研究申込者
所在地○○○○○（〒○○○-○○○○）
名称○○○○○株式会社
（法人にあっては、法人名義及び職・氏名）
代表者代表取締役　○○○　○○○　[✓ 印]
ＴＥＬ：○○-○○○-○○○○

代表者印・社判を押印して下さい。

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、次のとおり共同研究を申し込みます。

１．研究題目	○○○○○に関する研究	
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．研究実施場所	横浜市立大学　○○○○	
５．研究に要する経費（消費税含む）	研究経費	○,○○○,○○○円
	研究料	○,○○○,○○○円
	合計	○,○○○,○○○円
６．民間等共同研究員（所属・職・氏名）	○○○センター　主任研究員　○○○　○○○	
７．希望する研究担当教員（所属・職・氏名）	学術院　○○○群（医学群又は国際総合科学群） 教授　○○○　○○○	
８．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。	
９．共同研究の種類	[✓ Ｉ型]、Ⅱ型、Ⅲ型、Ⅳ型のいずれかに○を付してください。	

最長、当該年度から５年を超えない範囲の年度末まで設定可能です。

１人当たり 356,400 円となります。市内企業は減免制度が有ります。

※　申込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、申込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。
□　申込者名の公表は、差し控えてください。

内諾については、申込書受領後、研究推進課より教員に依頼するため、空欄のままで構いません。

----------以下、学内処理----------

※　Ⅳ型の場合の研究期間は、「共同研究契約締結日から」に読み替えい
※　研究経費の 10％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「共同研究引受内諾」の欄は、記入不要です。

共同研究引受内諾

平成　　年　　月　　日

上記の共同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

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　第１号様式（第６条）

Ⅱ型の場合

共同研究申込書

平成　　年　　月　　日

設置期間開始日以前をご記入下さい。

（申込先）
公立大学法人横浜市立大学理事長

共同研究申込者
所在地○○○○○（〒○○○-○○○○）
名称○○○○○株式会社
（法人にあっては、法人名義及び職・氏名）
代表者代表取締役　○○○　○○○　印
ＴＥＬ：○○-○○○-○○○○

代表者印・社判を押印して下さい。

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、次のとおり共同研究を申し込みます。

１．研究題目	○○○○○に関する研究
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．研究実施場所	横浜市立大学　○○○○
５．研究に要する経費（消費税含む）	研究経費　○,○○○,○○○円 研究料　○,○○○,○○○円 合計　○,○○○,○○○円
６．民間等共同研究員（所属・職・氏名）	○○○センター　主任研究員　○○○　○○○
７．希望する研究担当教員（所属・職・氏名）	学術院　○○○群（医学群又は国際総合科学群） 教授　○○○　○○○
８．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。
９．共同研究の種類	Ⅰ型、[✓ Ⅱ型]、Ⅲ型、Ⅳ型のいずれかに○を付してください。

最長、当該年度から５年を超えない範囲の年度末まで設定可能です。

１人当たり 356,400 円となります。市内企業は減免制度が有ります。

※　申込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、申込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。
□　申込者名の公表は、差し控えてください。

-----------以下、学内処理-----------

※　Ⅳ型の場合の研究期間は、「共同研究契約締結日から」に読み替えい
※　研究経費の 10％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「共同研究引受内諾」の欄は、記入不要です。

内諾については、申込書受領後、研究推進課より教員に依頼するため、空欄のままで構いません。

共同研究引受内諾

平成　　年　　月　　日

上記の共同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

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　第１号様式（第６条）

Ⅲ型の場合

共同研究申込書

平成　　年　　月　　日

設置期間開始日以前をご記入下さい。

（申込先）
公立大学法人横浜市立大学理事長

共同研究申込者
所在地○○○○○（〒○○○-○○○○）
名称○○○○○株式会社
（法人にあっては、法人名義及び職・氏名）
代表者代表取締役　○○○　○○○　印
ＴＥＬ：○○-○○○-○○○○

代表者印・社判を押印して下さい。

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、次のとおり共同研究を申し込みます。

１．研究題目	○○○○○に関する研究	
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．研究実施場所	横浜市立大学　○○○○	
５．研究に要する経費（消費税含む）	研究経費	○,○○○,○○○円
	研究料	
	合計	○,○○○,○○○円
６．民間等共同研究員（所属・職・氏名）	○○○センター　主任研究員　○○○　○○○	
７．希望する研究担当教員（所属・職・氏名）	学術院　○○○群（医学群又は国際総合科学群） 教授　○○○　○○○	
８．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。	
９．共同研究の種類	Ⅰ型、Ⅱ型、[✓ Ⅲ型]、Ⅳ型のいずれかに○を付してください。	

最長、当該年度から５年を超えない範囲の年度末まで設定可能です。

※　申込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、申込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。

□　申込者名の公表は、差し控えてください。

----------以下、学内処理----------

※　Ⅳ型の場合の研究期間は、「共同研究契約締結日から」に読み替えい
※　研究経費の10%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「共同研究引受内諾」の欄は、記入不要です。

内諾については、申込書受領後、研究推進課より教員に依頼するため、空欄のままで構いません。

共同研究引受内諾

平成　　年　　月　　日

上記の共同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

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　第１号様式（第６条）

Ⅳ型の場合

共同研究申込書

平成　　年　　月　　日

設置期間開始日以前をご記入下さい。

（申込先）
公立大学法人横浜市立大学理事長

共同研究申込者
所在地○○○○○（〒○○○-○○○○）
名称○○○○○株式会社
（法人にあっては、法人名義及び職・氏名）
代表者代表取締役　○○○　○○○　印
ＴＥＬ：○○-○○○-○○○○

代表者印・社判を押印して下さい。

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、次のとおり共同研究を申し込みます。

1．研究題目	○○○○○に関する研究	
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．研究実施場所	横浜市立大学　○○○○	
5．研究に要する経費 （消費税含む）	研究経費	
	研究料	
	合計	
6．民間等共同研究員 （所属・職・氏名）	○○○センター　主任研究員　○○○　○○○	
7．希望する研究担当教員 （所属・職・氏名）	学術院　○○○群（医学群又は国際総合科学群） 教授　○○○　○○○	
8．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。	
9．共同研究の種類	Ⅰ型、Ⅱ型、Ⅲ型、[✓ Ⅳ型]のいずれかに○を付してください。	

最長、当該年度から５年を超えない範囲の年度末まで設定可能です。

※　申込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、申込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。
□　申込者名の公表は、差し控えてください。

内諾については、申込書受領後、研究推進課より教員に依頼するため、空欄のままで構いません。

----------以下、学内処理----------

※　Ⅳ型の場合の研究期間は、「共同研究契約締結日から」に読み替えい
※　研究経費の10％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「共同研究引受内諾」の欄は、記入不要です。

共同研究引受内諾

平成　　年　　月　　日

上記の共同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