

(別紙様式第1号)

年 月 日

共同研究申込書

愛知工科大学学長 殿

学外機関等名称

代表者氏名

印

下記のとおり貴学との共同研究を申込みます。

記

研究題目	
研究目的及び内容	
研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日
研究実施場所	
研究に要する経費の負担額	金額 円也 払込希望年月日 年 月 日
希望する大学の研究担当者	愛知工科大学 工学部 学科 職 名 氏 名
(学外機関)共同研究責任者	所属 役職 氏名
その他 (特許、工業所有権等、特に必要な事項)	