　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

学校法人　常翔学園

摂南大学　学長　　　殿

委託者（住所、機関名、職、氏名）

　印

研　究　委　託　願

　学校法人常翔学園委託研究取扱規定に基づき、下記のとおり研究を委託したく、よろしくお取り計らいくださるようお願いいたします。

記

１　研究題目（必要に応じて説明書等添付）

２　研究期間

　　　　　　　年　　月　　日 　　～ 　　　　年　　月　　日

３　研究担当者（特に指名する場合のみ記入。複数の場合は代表者のみ記入のこと）

４　研究の内容（目的、仕様等）

５　研究の実施にあたって危険を伴う場合は、それに対する措置、補償の方法等

６　研究に要する費用　　　　　　　　　※金額の記載はすべて消費税等を含む額とする

　　 　　　　　　　　円

内訳（①＋②）

①研究経費 　　　　　　　　円

②運営経費 　　　　　　　　　円

７　研究報告書の作成

必要 有 ・ 無 （どちらかを○で囲む）

８　連絡担当者（職、氏名、電話番号）

以 上