共同研究計画書（特別採択枠用）

|  |
| --- |
| **申込者** |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| E-mail |  |
| **担当教員** |
| 教員名 |  |
| 所属 |  |
| ＴＥＬ |  |
| E-mail |  |
| **研究内容** |
| テーマ名 |  |
| 研究の目的 |  |
| 研究内容 |  |
| 研究期間 |  |
| 研究経費 | 総額：　　　　　　　　　　　円（うち　直接経費　　　　　　　　円、間接経費　　　　　　円）＊消費税及び間接経費（30％）を含む＊契約金額の見込みを記入 |

【記入日　　年　　月　　日】

不足する場合は、適宜用紙を追加してご記入ください。