年　　月　　日

学校法人西日本工業学園

　理事長　鹿　田　磨　樹　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　代表取締役　　　　　　　　印

受託研究申込書

　別紙、契約書に掲げる条件を遵守のうえ、下記のとおり受託研究の申込みをします。

記

　１　研究題目

　２　研究担当者氏名　　　　　　学部　　　　　学科 　　教授

　３　研究に要する経費

　　　　　金　　　　　　　円（消費税込）

　４　研究期間

　　　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　５　事務担当者および連絡先

　　　　　TEL：　　　　　　　　　　部署：　　　　　　　担当者：

以上