

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