

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