令和　　年　　月　　日

　国立大学法人室蘭工業大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　国立大学法人室蘭工業大学受託研究等取扱規則第３条第２項に掲げる条件を遵守のうえ、下記のとおり受託研究の申し込みをします。

記

１．研究題目

２．研究目的及び内容

３．研究期間

４．研究担当者

　　所属・職名・氏名：

　本研究における役割：

５．研究実施場所

６．研究に要する経費

　　　　　　　　　　　円（消費税込み）

　　　（内訳：直接経費　　　　　　　円、間接経費　　　　　　　円）

７．提供物品

８．冊子・ホームページ等への掲載可否（注）

　　・申込者名称【　可　・　否　】

・研究題目　【　可　・　否　】

・本学の研究担当者　【　可　・　否　】

・企業紹介（希望する場合は５０文字以内で記入願います。）

【企業紹介：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

９．その他

　　　事務連絡先　〒

　　　　　　　　　TEL：　　　－　　　－　　　　　FAX：　　　－　　　－

　　　　　　　　　E-mail：

注．本学では、学生及び社会へ民間機関等との研究活動の紹介を目的として、受託研究契約に関する情報の冊子・ホームページ等への掲載を予定しております。掲載の冊子は幅広く配布し、研究活動の周知に加え学生の就職希望先の検討においても参考となります。つきましては、情報の掲載にご協力願います。企業紹介欄は会社の特徴がわかるような内容で記入願います。

≪冊子・ホームページ等掲載イメージ≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究題目 | 研究相手方 | 業種 | ユニット・所属／教員名 | 企業紹介 |
| 〇〇における××条件の検討 | 〇〇株式会社  北海道〇〇市〇〇町〇番〇号 | 製造業 | 機械工学ユニット  もの創造系領域  教授　室蘭太郎 | 〇〇〇・・・。 |
| 非公表 | 〇〇株式会社  〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 | 建設業 | 社会基盤ユニット  もの創造系領域  准教授　高砂一郎 | 〇〇〇・・・。 |
| 非公表 | 非公表 | その他 | 知能情報学ユニット  しくみ解明系領域  講師　水元花子 | 〇〇〇・・・。 |