

(様式3)

共同研究申請書

技術部医学系部門技術長殿

下記により技術部職員との共同研究を申請します。

受付番号 (技術部記入欄)		新規	継続
申請年月日	年	月	日
申請者 (代表者)	(所属) (氏名)	(Tel) (Fax)	(e-mail)
共同研究に従事する技術部職員の氏名			
共同研究に対する技術部職員の意志確認	確認済み	未確認	
共同研究実施期間	年	月	日 ~ 年 月 日
その他、参考事項			
技術部附帯意見			
技術部判定	認 否	技術長検印	

連絡先：技術部医学系部門 Tel 0859-38-6453 (内線 6453) Fax 0859-38-6456 (内線 6456)