

共同研究申請書 兼 計画書

学校法人麻布獣医学園
理事長 殿

本学研究代表者

所属 麻布大学 ○○学部

職名

氏名

印

麻布大学産学官連携に係る共同研究取扱規程を遵守の上、下記のとおり、外部機関との共同研究を申し込みます。

記

| | | | | |
|-----------------|------------------------|----------------|------------------------|-------------|
| 研究課題 | | | | |
| 研究期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | |
| 研究目的及び概要 | (この欄で足りない場合は自由様式にて添付可) | | | |
| 研究者概要 | | 研究担当者氏名 | 所属機関・部署・職名 | 役割分担 |
| | 本学 | (研究代表者には*印) | 麻布大学 ○○学部/○ ○研究室/職名 | |
| | 外部機関 | (研究代表者には*印) | | |

| | | | |
|----------------|--|--------|-------------------|
| 外部機関情報 | 機関名 | | |
| | 機関代表者氏名 | | |
| | 所在地 | | |
| | 事業内容 | | |
| | 担当者名・連絡先 | 担当者名 | |
| 所属部署・役職 | | | |
| TEL : FAX : | | Mail : | |
| 研究費 | 総額(合計) | 直接経費 | 間接経費(直接経費の10%を標準) |
| | 円 | 円 | 円 |
| | 年度納入分 | 円 | 円 |
| | 年度納入分 | 円 | 円 |
| | (※研究費が0円の場合は、0円でも本学が受けるメリットについて合理的な理由を付して御説明ください。) | | |
| 研究用材料・器具等の提供 | (ある場合は必ずこちらに記載) | | |
| 研究実施場所 | | | |
| 学内委員会等 手続 | <input type="checkbox"/> 麻布大学動物実験指針, <input type="checkbox"/> 麻布大学組換え DNA 実験安全管理規則, <input type="checkbox"/> 麻布大学における人を対象とする医学系研究に関する倫理規程, <input type="checkbox"/> 麻布大学におけるヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理規程, <input type="checkbox"/> 麻布大学病原体等安全管理規則, <input type="checkbox"/> その他本学規程)に, (<input type="checkbox"/> 抵触しない / <input type="checkbox"/> 委員会等において承認済) 研究であるため研究の実施に関しては, 問題ありません。 ※「抵触しない」か「承認済」以外の場合, 契約手続を進めることができませんので承認済みの場合は, 必ず承認通知書(写)を添付してください。 | | |
| その他 | | | |