

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府東大阪市小若江3-4-1

学校法人近畿大学

理事長 世耕 弘成 殿

学 長 細井 美彦 殿

〇〇県〇〇市〇〇町

株式会社 〇〇〇〇

取締役社長 〇〇 印

## 共同研究依頼申込書

●研究の名称

●目的

●依頼内容

1.

2.

●依頼希望教員名

近畿大学〇学部〇〇学科 〇〇 〇〇〇〇 氏

●予定期間

20〇〇年〇月〇日 ～ 〇〇〇〇年〇月〇日

●費用

〇〇〇円（振込み手数料は依頼側で負担・消費税込）

●その他の条件

詳細は別途契約書に規定する。