

# 研究・調査依頼書

早稲田大学 所長 殿

機関名  
 役職名  
 依頼者

以下の通り研究・調査を依頼します。

研究種別 <small>(該当する□にレ印)</small>	<input type="checkbox"/> 受託研究		<input type="checkbox"/> 共同研究	
研究課題名 <small>(50字以内)</small>				
研究概要※1 <small>(目的・内容)</small>				
研究期間	/ /	から	/ /	まで
研究費(総額)※2	円(消費税及び地方消費税を含む)			
支払方法	(一括)	入金 予定日	/ /	円
	(分割)	入金 予定日	/ /	円
		入金 予定日	/ /	円
		入金 予定日	/ /	円
		入金 予定日	/ /	円
依頼側 事務手続者 連絡先	部署名			担当者名
	郵便番号			
	住所			
	電話番号	FAX		
	メールアドレス			
依頼側 研究担当者 連絡先	部署名			担当者名
	郵便番号			
	住所			
	電話番号	FAX		
	メールアドレス			
大学側 研究代表者	所 属	資 格	氏 名	

※1 研究概要は、目的・内容等具体的にご記入ください。

※2 研究費・調査費の総額は、消費税等を含んだ額をご記入ください。複数年度に跨る契約の場合、年度毎の研究・調査費の内訳をご記入ください。特段の指定が無い場合は、契約書年度にまとめてください。

**【大学側研究者記入欄】**

本委託研究(共同研究)契約書の内容を遵守して研究を遂行することに同意いたします。

【研究者自署・捺印】

印

**【大学側事務担当者記入欄】**

執行の際は、次の「事業/研究課題番号」を使用してください。

事業/研究課題番号	
事業/研究課題名称	