

令和 年 月 日

島根大学長 殿（医学部にあっては島根大学医学部長）

〒  
名称  
氏名 印  
（法人にあってはその名称及び代表者名）

受 託 研 究 申 込 書

島根大学受託研究取扱規則第4条に掲げる条件を遵守の上、下記のとおり受託研究の申込みをいたします。

記

- 1 研究題目
- 2 研究者
- 3 研究目的及び内容  
目的  
内容
- 4 想定される研究成果
- 5 研究期間
- 6 研究に要する経費

（1）負担する研究経費の総額及び納付方法

研究経費総額 円（消費税額及び地方消費税額を含む）  
（うち直接経費 円）  
（うち間接経費 円）  
一括納付・分割納付（いずれかを○で囲むこと）

（2）負担する研究経費を分割納付する場合、納付時期及び分割納付額

第1回		第2回		第3回	
納付時期	納付金額	納付時期	納付金額	納付時期	納付金額
令和 年 月	円	令和 年 月	円	令和 年 月	円

第4回		第5回		第6回	
納付時期	納付金額	納付時期	納付金額	納付時期	納付金額
令和 年 月	円	令和 年 月	円	令和 年 月	円

- 6 研究用資材器具等の提供

## 7 その他

(注) 同一年度内における分割納付は、国、政府関係機関又は地方公共団体等で、真にやむを得ない事由が認められ、その支払い能力が確実な場合に限る。

規格A4縦