

所属長

印

共同研究申請・計画書

所属長の承認を得て
産学官連携推進室に
ご提出下さい。

平成 年 月 日

久留米大学
学長 永田 見生 殿

研究代表者
〇〇学講座
講師 〇〇 〇〇 印

共同研究契約先
(〒××× - ××××)
福岡県〇〇市〇〇〇
〇〇株式会社
職名 〇〇 〇〇

久留米大学共同研究取扱要項第2条第1項第2号に基づき、下記のとおり共同研究を申請します。

記

1 研究題目：〇〇〇の×××に関する研究

2 研究目的：目的をご記入ください。

3 研究計画：

概要：研究計画、方法、予定している実験等について具体的にご記入ください。

甲の分担：

本研究における甲と乙の分担を
ご記入ください。

乙の分担：

4 研究期間：平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成××年××月××日

5 共同研究費：3500,000円（税込）

次頁、研究費使用内訳の合計金額と
一致するようにして下さい。

6 学内研究者名（分担者も含む）：（所属、職名、氏名）

〇〇学講座 助教 久留米 太郎

7 外部への情報発信の可否について

（可 ・ 否）

※なお、可の場合で、公開してよい項目を選んでください。

公開内容（課題・所属・研究代表者・契約機関・成果）

申請時点での計画のため、研究を遂行する中で研究費の使用内訳が変わることがあります。本学は共同研究費の使用内訳の変更にかかる制限はありませんが、共同研究者が制限を設けている場合があります。事前にどのような制限があるか、共同研究先にご確認ください。制限がある場合には、産学官連携推進室にご連絡ください。

8 研究費使用内訳書

機器備品・高額消耗品(10万円以上)

備品名	数量	単価	金額
〇〇解析装置	1	900,000	900,000
〇〇フリーザー	1	500,000	500,000
合 計			1,400,000

消耗品(10万円未満)

消耗品名・仕様・備考	数量	単価	金額
抗〇〇抗体	4	50,000	200,000
〇〇器具	10	10,000	100,000
△△ラット	40	5,000	200,000
PCR 試薬	20	30,000	600,000
合 計			1,100,000

旅費

目的地	用務	研究との関連性、必要性	人員・回数	単価	金額
アメリカ	〇〇学会	〇〇に関する情報収集	4名	250,000	1,000,000
合 計					1,000,000

その他の経費(委託費、人件費など)

内容	研究との関連性、必要性	数量	単価	金額
合 計				0

※共同研究は、管理経費0%となっています。