別紙様式２

学術コンサルティング申込書

年　月　日

国立大学法人熊本大学

熊本創生推進機構長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申込者） |  | 〒 |
| 住所 | ： |  |
| 機関名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  | 印 |

　熊本大学における「学術コンサルティング約款」に同意の上、学術コンサルティング規則に基づき、下記の通り、学術コンサルティングを申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.学術コンサルティング題目 |  |
| 2.学術コンサルティングの目的及び内容 |  |
| 3.学術コンサルティング期間 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 | 3 | 月 | 31 | 日 |
| 　　及び予定時間 | （年、月、週）　　　　 |  | 回　 | １回あたり |  | 時間 |
| 4.学術コンサルティング料※　お振込み予定日 |  | 円（消費税額及び地方消費税額を含む） |
| （内訳） | 直接経費 |  | 円 |
| 間接経費 |  | 円（※直接経費の30%） |
| 　　　年　　　月　　　日　　 |
| 5.学術コンサルタント※１（学術コンサルティングを実施する担当職員） | 所属名 | 職位 | 氏名 |
|  |  |  |
| 6.委託者側の事務連絡先 | 氏名 |  |
| 所属・職位 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

※１　学術コンサルタントについて

　　　　学術コンサルティングの具体的な内容が未定の場合は、学術コンサルタントの記載ができないと思いますので、その際は、別紙様式３を提出ください。

※２　情報開示について

☑欄の項目について、情報の非公開を希望します。

（□社名　□学術コンサルティング題目　□学術コンサルタント名　□学術コンサルティング料）

以上

別紙様式３

学術コンサルティング　コンサルティング内容（案）

学術コンサルティング申込書の５．学術コンサルタントにおいて、学術コンサルティングの具体的なコンサルティング内容が未定のため、下記の通り、備考のみ記載しますので、学術コンサルタントが決定した際には、通知くださいますよう、お願い致します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 所属名 | 職位 | 氏名 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

以上

上記の点について、下記の通り、学術コンサルタントを決定しましたので、お知らせいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 所属名 | 職位 | 氏名 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

年　　月　　日

国立大学法人熊本大学