

受託研究受入れ申請書

平成 年 月 日

北海道公立大学法人
札幌医科大学長 様

(研究委託者)

申請者
住 所
氏 名

印

札幌医科大学受託研究等取扱規程第4条に定める条件を遵守の上、次のとおり研究を委託したいので申請します。

記

1 研究課題名

2 研究の目的及び内容

(区 分)

- (1) 対象 薬物(□体外診断用医薬品 □その他())
器具器械
その他()
- (2) 方法 基礎研究(非臨床研究) 臨床研究 その他()

3 研究予定期間 自 契約書に定める日 至 平成 年 月 日

4 希望する研究担当者 所属 職 氏名
所属 職 氏名

5 研究に要する経費 円(うち消費税及び地方消費税の額 金 円)
*研究期間が複数年度にわたる場合の分割納入希望及び納入内訳
有・無～納入内訳

6 提供する研究用資材、器具等

7 その他 (担当者の連絡先及び書類の送付先を記載すること。)