地方独立行政法人神奈川県立産業技術総合研究所 理事長 殿

住 所:

会社・機関名称:

担当者: 印

TEL:
FAX:
E-mail:

共同研究申込書

下記のとおり、貴法人との共同研究の申込みをします。

記

共同研究を希望す る研究室・部等								
研究課題名(題目)								
研究目的								
研究内容								
研究実施場所								
研究実施期間	年	月	日から	年	月	日まで		
申込者側の参加研 究員等氏名								
共同研究成果の取 扱い	優先(独占) その他(※ご希望の取				実施)	
備考・その他								

※上記欄には、貴社(貴機関)が希望される内容をご記入下さい。別途協議させていただきます。

以上