

年 月 日

国立大学法人小樽商科大学長 殿

申込者

所在地

機関等の名称

代表者氏名

印

学術コンサルティング申込書

国立大学法人小樽商科大学学術コンサルティング規程に基づき、下記のとおり学術コンサルティングを申し込みます。

記

題目		
目的・内容		
実施期間	年 月 日 から 年 月 日まで	
実施形態 (回数・時間等)	※対面、電話、メール等の実施形態、各実施形態での時間数等を記載すること。 全 時間	
希望する学術 コンサルティングの担当者 (学術コンサル タント)	氏名・所属・職名	
	※担当者が複数の場合は代表者を決定し、氏名の後ろに※印を付すこと。	
実施場所		
学術コンサル ティング料(消 費税額及び地方消 費税額を含む)	① 指導料	円
	② 必要経費	円
	③ 間接経費※ ¹	円
	合 計	円
契約書(案)の 修正希望有無	小樽商科大学学術コンサルティング契約書(案)について <input type="checkbox"/> 修正希望箇所はありません <input type="checkbox"/> 一部修正を希望します※ ²	
申込者連絡先	所属・職・氏名:	
	郵便番号・住所: tel /email	

※¹ 間接経費は、①+②の合計額の30%に相当する額以上を原則とする。

※² 学術コンサルティング契約書(案)の条文中に修正を希望される場合は、契約書(案)に具体的な修正事項を記入の上、本申込書と一緒に小樽商科大学学術情報課研究支援係までメール(lib-kenkyu@office.otaru-uc.ac.jp)にてお送りください。