　　年　　月　　日

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

　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） |  | | 全　　　時間 |
| ※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。 | |
| 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 | |
| 1. 必要経費 | 円 | |
| 1. 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  **修正希望箇所はありません****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％に相当する額を原則とする。

※２　学術コンサルティング契約書（案）の条文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。