別紙様式

共同研究申込書

　　年　　月　　日

東京大学

大学院情報学環長殿

住所　〒

会社名

代表者名　　　　　　　　　　印

下記のとおり共同研究の申込みをします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研究の形態 | 　ア．　東京大学における共同研究 |
| ２　研究題目 | DSEPの研究タイトルを記入 |
| ３　研究の概要 | (研究目的)DSEPの研究目的を記入。１，２行で良い。(研究内容)DSEPの研究内容を記入。１，２行で良い。 |
| ４　研究実施場所 | 東京大学 | 大学院情報学環 |
| (研究の形態がイの場合) | 該当なし |
| ５　研究に要する経費　　　　　（消費税額及び地方消費税　　額を含む） |  | ０円 |
| 研究支援経費（直接経費の３０%） | ０円 |
| 研究料（年間） | 550,000円×１人＝550,000円 |
| 合　　　　計 | 550,000円 |
| ６　民間機関等の共同研究者 | 氏　　名 | 所　属　・　職　名 | 派遣の有無 |
| 氏名を記入 | 所属・職名を記入 | 有 |
| ７　研究担当希望教員 | 沼田 宗純 |
| ８　研究希望期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日迄 |
| ９　９　２会計年度以上にわたる研究の場合は直接経費及び研究支援経費の全体計画 | 　　　 年度 |  　　 年度 |  　　 年度 |  　　年度 |  　　年度 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |
| １０　事務担当者名連絡先等（電話、FAX、Eﾒｰﾙ） | 大学院情報学環沼田研究室　鈴木03-5452-6437、suzuki-n@iis.u-tokyo.ac.jp |