年　　月　　日

共同研究計画書

山形大学○○キャンパス長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 （記名押印又は署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （名称　代表者）

　下記のとおり共同研究計画を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究題目 | ○○○ |
| ２．研究目的・内容 | ○○○ |
| ３．研究実行場所 | 甲 | ○○○（○○県○○） |
| 乙 | 国立大学法人山形大学　〇〇キャンパス（山形県○○市） |
| ４．研究期間 | ２０○○年○○月○○日　から　２０○○年○○月○○日　まで |
| ５．研究担当者 | 区分 | 氏名 | 所属・職名 | 本共同研究における役割 |
| 甲 | ※○○ ○○◎○○ ○○ | ○○○・○○○○○・○○ | ○○○○○○ |
| 乙 | ※○○ ○○ | 学術研究院（○学部担当）○○ | ○○○ |
| 注１　甲及び乙のそれぞれの研究代表者には氏名の前に※印を付すこと。注２　甲から乙へ派遣される共同研究員には氏名の前に◎印を付すこと。 |
| ６．研究協力者 | 区分 | 氏名 | 所属・職名 | 本共同研究における役割 |
| 甲 | ○○○ | ○○○・○○ | ○○○ |
| 乙 | ○○○ | ○○○・○○ | ○○○ |
| ７．研究経費 | 直接経費 | 間接経費 | 研究料 | 合計 |
| ○○○円 | ○○○円(うち戦略的産学連携経費　　　円) | ○○○円 | ○○○円(うち消費税額及び地方消費税額(10%)　　　　　円) |
| [ ] 　乙から本共同研究に要する経費の説明を受け、直接経費から、乙、〇〇〇〇の人件費を支出することを甲が承諾する場合に✓を付すこと。（PI人件費支出制度を適用する場合） |
| 注３　甲が、特別試験研究費税額控除制度による税額控除の申告を予定している場合には、別紙「研究経費の負担及び明細」に詳細を記載すること。 |
| ８．施設及び設備 | 区分 | 使用する施設名 | 使用する設備名 |
| 名称（規格・メーカー等） | 数量 |
| 甲 | ○○ | ○○○（○○○） | ○○ |
| 乙 | ○○キャンパス○号館 | ○○○（○○○） | ○○ |
| ９．甲が乙へ供する設備 | 名称（規格・メーカー等） | 数量 |
| ○○○（○○○） | ○○ |
| １０．特記事項 | ○○○ |

記

（甲：企業等　　乙：山形大学）

（事務担当者名・連絡先等）

　　住　所：〒

所　属：

氏　名：

　　電　話：

　　メール：