

[様式1]

受託者 〒142-8501 東京都品川区荏原2丁目4番41号  
星薬科大学

学長 殿

委託者 〒

印

研究委託申請書

下記により に関する研究を委託いたしたく申請いたします。

記

委託者名			
担当教員等氏名	( 研究室)		
委託研究内容			
契約日	年( 年) 月 日		
契約番号 (参照番号)	No. (No. )		
委託期間	自 年 月 日 至 年 月 日		
委託金額	, , 円		一括払
			分割払
支払予定日	一括払	年 月 日	分割払
受託者取扱番号 (経理部処理欄)	No.		

受託者 使用欄	承認 欄	学 長	教室・研 究室責任 者	受 託 研究者	処 理 欄	事 務 局長	総務 部長		経理 部長

[原本]  
総務部