　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　殿

民間機関等の

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　印

共同研究申請書

　国立大学法人北海道大学共同研究取扱規程(昭和59年海大達第1号)に基づき、下記研究題目に係る共同研究を申請いたします。

記

研究題目：

**１　共同研究の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究題目 |  | | | | |
| 研究の目的及び内容 |  | | | | |
| 研究期間 | 年　月　日から　年　月　日まで | | | | |
| 研究担当者 | 北海道大学 | 氏　名 | | 所属・職名 | 本研究における役割 |
|  | |  |  |
| 研究代表者は、氏名の後ろに※印を付すこと。 | | | |
| 民間機関等 | 氏　名 | | 所属・職名 | 本研究における役割 |
|  | |  |  |
| 派遣を予定している民間等共同研究員には、氏名の後ろに◎印を付すこと。 | | | |
| 研究実施場所 |  | | | | |
| その他参考となる事項 |  | | | | |
| 民間機関等の主な事業内容等 | ※以下に、別表から民間機関等区分及び業種別内訳の略号を選択して記載願います。  【民間機関等区分：　　　】【業種別内訳：　　　】 | | | | |
| 民間機関等の事務連絡先 | 住所 | |  | | |
| 部署名 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 電話 | |  | | |
| メールアドレス | |  | | |

**２　共同研究に要する経費等**

　　(1)　民間機関等が負担する経費等の額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 研究費（a+b）（\*1） | | ②産学連携  推進経費（\*2） | ③研究料  （\*3） | 合計（①+②+③） |
| 年度 | a.直接経費 | b.学術貢献費 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

　　(2)　民間機関等が提供する施設・設備

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称 | 設備 | | |
| 名称 | 形式・仕様 | 数量 |
|  |  |  |  |

　※１　研究費は、研究内容等を勘案し関係者間で協議した金額を記載してください。なお、直接経費は共同研究の遂行のために必要となる直接的な経費、学術貢献費は本学研究担当者の学術的知見等の貢献度に応じた対価です。

　※２　産学連携推進経費の額は、研究費の30％に相当する額以上を記載してください。

　※３　研究料は、民間等共同研究員の人数に応じた額を記載してください。

　※４　民間等共同研究員の研究歴等を記載した履歴書を添付してください。

**３　確認事項等**

|  |
| --- |
| 「国立大学法人北海道大学共同研究取扱規程」（下記URL）を確認しました。  [**https://www.hokudai.ac.jp/jimuk/reiki/reiki\_honbun/u010RG00000190.html**](https://www.hokudai.ac.jp/jimuk/reiki/reiki_honbun/u010RG00000190.html)  **□確認しました** |
| 「企業等との共同研究等による発明及び特許の取扱いに関する基本方針」（下記URL）を確認しました。  [**https://www.mcip.hokudai.ac.jp/business/joint\_research/basic\_policy/**](https://www.mcip.hokudai.ac.jp/business/joint_research/basic_policy/)  **□確認しました** |
| 貴社が負担する経費等のうち学術貢献費を、本学の研究担当者が本申請書に基づき実施する共同研究に要する人件費の一部に充当すること。  **https://www.hokudai.ac.jp/research/innovation/kyodo/**  **□同意します　　□同意しません**※民間機関等区分番号1～4に該当する場合のみチェックください。 |
| 特別試験研究費税額控除制度による税額控除申請の予定  **https://www.meti.go.jp/policy/tech\_promotion/tax/tax\_guideline.html**  **□有り　　　　　□無し** |
| 本共同研究における本学の研究担当者のうち、貴社の役員を兼ねるものの有無について  **□有り　　　　　□無し** |

※一覧内のチェックボックスに、チェック（☑）を入れてください。