様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　富山県立大学長　殿

　住所

（法人の場合は所在地）

氏名

（法人の場合は法人名及び代表者名）

学　　術　　相　　談　　申　　込　　書

　　下記のとおり学術相談を申し込みます。

　１　学術相談題目

２　学術相談の内容

３　相談を希望する研究者

　　　（所属・職・氏名）

４　学術相談実施期間 　 年 月 日から 年 月 日まで

　　　及び相談回数　　　　　全　　　　回

５　学術相談の場所

６　学術相談料　　　　　　　　　　　　円（税込）

７　その他

　　　（条件・要望など）

８　申込担当者の連絡先

（担当者の所属、氏名、連絡先（〒･住所、電話番号、E-MAIL等））

事務局記載欄（学術相談申込者側で記載いただく必要はございません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額（円） |
| 直接経費 |  |
| 間接経費（原則、総額の10%） |  |
| 総額 |  |