

共同研究（変更）申込書

年 月 日

地方独立行政法人

青森県産業技術センター研究所長 殿

住所

会社名等

代表者氏名

下記のとおり研究を実施したい（変更したい）ので、地方独立行政法人青森県産業技術センター共同研究実施規程第4条の規定により提出します。

研究題目	
研究の目的	
研究の内容	
成果の活用法	
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
研究の実施方法	1、研究員を青森県産業技術センターへ派遣して実施（月・週 日程度派遣可能） 2、双方の研究施設で各々分担した研究を実施（月・週 日程度打合せ可能） （上記番号を○で選択し、該当項目を記載すること。）
実施場所	（上記1の場合に、試験研究機関名を記載する）
機器類の持込みに ついての希望	

共同研究に参加する研究者の所属、職名、氏名及び参加期間			
所属	職名	氏名	参加期間
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日

連絡担当者	フリガナ		
	氏名	(姓)	(名)
	所属・役職		
	電話番号		
	E-mail Address		

(注) 契約を変更するときは、上記項目に変更事項を明確に記載すること。