様式２

学術コンサルティング変更届出書兼変更受諾書

年　月　日

鹿児島大学（部局）長　殿

委託者

住　所

役職・代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付け契約の下記の題目に係る学術コンサルティングについて、下記のとおり変更をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.学術コンサルティングの　中止・変更の別 | [ ]  学術コンサルティングを中止します。[ ]  学術コンサルティングを変更します。 |
| 2.学術コンサルティングの　題目 |  |
| 3.学術コンサルティングの中止又は変更の理由 |  |
| 4.学術コンサルティングの　目的及び内容　**※** | 【変更前】【変更後】 |
| 5.学術コンサルティングの実施期間及び回数、時間　**※** | 【変更前】　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 合計（回・時間） | 　　　　　　回　　　　　　　　　時間 |
| 【変更後】　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 合計（回・時間） | 　　　　　　回　　　　　　　　　時間 |
| 6.学術コンサルティング料**※** | 【変更前】 | 円（消費税額及び地方消費税額を含む） |
| （内訳） | 直接経費 | 必要経費 |  | 円 |
| 指導料 |  | 円 |
| 間接経費 |  | 円 |
| 【変更後】 | 円（消費税額及び地方消費税額を含む） |
| （内訳） | 直接経費 | 必要経費 |  | 円 |
| 指導料 |  | 円 |
| 間接経費 |  | 円 |
| 7.鹿児島大学の学術コンサルタント　**※**（所属・職名・氏名） | 【変更後】 |  |
|  |
|  |
| 8.委託者事務連絡先 | 担当者氏名： |
| 所属・役職： |
| 住所：〒 |
| TEL： | FAX： |
| E-mail: |
| 9.その他連絡事項 |  |

**※を付した事項は、変更する場合のものです。変更する事項のみ記載ください。**

－－－－－－－－－－－－－（以下 鹿児島大学担当者使用欄）－－－－－－－－－－－－－

　届出のありました学術コンサルティングの（変更又は中止）を受諾します。

 　　　　年　　月　　日

 　国立大学法人鹿児島大学

 　（部局長）　　　　　　 　印