

学術コンサルティング申込書兼受諾書

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

国立大学法人鹿児島大学学術コンサルティング規則等を遵守の上、下記のとおり学術コンサルティングの実施を申し込みます。

記

1. 学術コンサルティングの 題目			
2. 学術コンサルティングの 目的・内容：			
3. 鹿児島大学の学術コンサル タント (所属・職名・氏名)	*複数いる場合は代表者に※を付してください。		
4. 学術コンサルティングの 実施期間・回数・時間	年 月 日～ 年 月 日 合計 (回・時間) 回 時間		
5. 学術コンサルティングの 実施場所			
6. 契約内容の合意 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 鹿児島大学の学術コンサルティング約款の契約内容に合意します。 <input type="checkbox"/> 契約内容を協議し、契約書の締結を希望します。 *契約書による契約締結は、学術コンサルティング料が 100 万円以上の場合に限ります。		
7. 学術コンサルティング料	①直接経費	必要経費	円
		指導料	円
	②間接経費 (直接経費×30%)		円
	合 計 (①+②) (消費税額及び地方消費税額を含む)		円
8. その他連絡事項			
9. 委託者の事務連絡先	担当者氏名：		
	所属・役職：		
	住所：〒		
	TEL：		TEL：
	E-mail：		
10. 情報公開制度に係る開示 情報 (非開示希望照会)	<input type="checkbox"/> 学術コンサルティング題目 <input type="checkbox"/> 学術コンサルティング料 <input type="checkbox"/> 学術コンサルタント	<input type="checkbox"/> 委託者 <input type="checkbox"/> 実施期間	

-----以下 鹿児島大学担当者欄-----

お申し込みいただきました学術コンサルティングについて受諾します。

年 月 日

国立大学法人鹿児島大学
(部局長)

印