

受付番号	
------	--

平成29年度 国立天文台（大学支援経費）委託研究申請書

平成 年 月 日

国立天文台長 殿

[申請者] 所属：

職名：

氏名：⑩

E-mail：

[所属先] 住所：〒

電話：（内線： ）

FAX：

別添業務計画書のとおり国立天文台（大学支援経費）委託研究に申し込みます。

所属機関長の承諾

本学所属の上記申請者が、この委託研究募集の申し込みをすることを承諾いたします。

所属機関長の職名・氏名・職印

(職印)

※所属機関長の職名・氏名・職印欄は、学部長、附置研究所等の部局長が承諾に関する権限を委任されているときには、これらの部局長の氏名・職印で差し支えありません。