年 月 日

〇〇契約申込書/ 山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアム参加申込書

山形大学米沢キャンパス長 殿 山形大学有機エレクトロニクスイノベーションセンター長 殿 山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアム代表 殿

郵便番号 住 所

名 称

代表者名

印

山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアム規約を遵守の上、下記のとおり山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアムへの参加を申し込みます。

記

1	法人名	
2	部門名	
3	契約	契約名: 共同研究契約 学術指導契約
		その他(
		研究テーマ:
		研究経費:
		研究期間:
		締結日:令和〇〇年〇〇月〇〇日
		~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日
4	研究担当者(申込機関)	
	(所属・職・氏名)	
5	研究担当者(大学側)	
	(所属・職・氏名)	
6	その他	
	(事務担当者名・連絡先等)	

年 月 日

山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアム退会届出書

山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアム 代表 殿

郵便番号

住 所

名 称

代表者名

印

年 月 日をもって山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアムから退会しますので、 山形大学ソフトセンシング産学連携コンソーシアム規約第13条第1項の規定に基づき届け出ます。

以上