

技術コンサルティング申込書兼受諾書

令和 年 月 日

公立大学法人公立小松大学
副学長（研究担当）
木村 繁男 殿

（委託者） 〒
住 所：
機 関 名：
申 込 者 名： 印

公立小松大学技術コンサルティング約款に同意の上、下記の通り、技術コンサルティングを申し込みます。

記

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|---|-------|----|---------------------|
| 1. 相談内容 | | | | | |
| 2. 期間及び回数、時間 | 公立小松大学の受諾日 ～ 年 月 日 | | | | |
| | (合計) | 回 | 1回あたり | 時間 | |
| | ※原則、1回の申し込みにつき10時間まで | | | | |
| 3. コンサルティング料 | | | | | 円 (消費税額及び地方消費税額を含む) |
| | ※1時間当たり1万円 | | | | |
| 4. 実施する代表教員 (予定があればご記入ください) | 所属名 | | 職位 | 氏名 | |
| | | | | | |
| 5. 委託者側の事務連絡先 | 氏 名 | | | | |
| | 所属・職位 | | | | |
| | 住 所 | 〒 | | | |
| | T E L | | FAX | | |
| | E - m a i l | | | | |
| 6. その他連絡事項 | | | | | |

----- (以下、公立小松大学使用欄) -----

申し込みいただきました技術コンサルティングを受諾しました。

年 月 日

公立大学法人公立小松大学
副学長（研究担当）
木村 繁男 印