学術指導依頼

令和　年　月　日

国立大学法人東京大学

【部局長名】　　 殿

　　　　　　　　　　　　依頼者

住　　　　所

代表者名　　　　 　　　印

学術指導実施条件を承諾し、下記のとおり学術指導を依頼します。

依頼が受諾されたときは、東京大学学術指導取扱規則に掲げる条件に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| １　指導題目 |  |
| ２　指導目的及び内容 | （指導目的）（指導内容） |
| ３　希望する学術指導担当者 |  |
| ４　実施場所 |  |
| ５　希望する指導期間及び指導時間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日迄総指導時間　　　　　 時間 |
| ６　学術指導料（消費税額及び地方消費税額を含む） | 指導料及び必要経費 | 円 |
| 研究支援経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ７　その他 |  |
| ８　事務担当者連絡先（書類等送付先住所、機関名、所属、電話、FAX、email） |  |

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

受　　諾　　書

依頼のありました上記の学術指導について受諾します。

　　　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人東京大学総長　　○　○　○　○

代理人　　　　○　○　○　○

* 受諾書は、依頼者から提出された学術指導依頼書の写しを使用するものとする。