**共同研究・受託研究、寄付講座・寄付研究等 相談シート**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| ご氏名 |  |
| ご連絡先 | 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 相談区分 | ※ いずれかを○で囲んでください。 |
| １．共同研究　２．受託研究　３．寄付講座・寄付研究　４．その他　　※ 以下に具体的にお書きください。 |
| 具体的内容 |
| 相談内容 | ※ 研究テーマ、研究内容、研究期間などのご要望を具体的にご記入ください。 |
|  |

送付先　：　東京農業大学　農生命科学研究所事務部　E-mail：nri@nodai.ac.jp