　　年　　月　　日

　東京大学大学院○○研究科長　殿

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　印

〔依頼する職名〕の委嘱・就任・依頼について

大学院○○研究科　〔　職 名　･　氏　　名　〕　に下記のとおり依頼します。

（※差し支えの有無について回答を要する場合はその旨記入してください）

記

１．職　　名：

２．従事内容及び責任の程度：

３．従事する場所：　〔住　所〕

４．期　　間：　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

（※２年を超える場合は任期を定めた規程等を添付してください）

５．勤務態様：　　□　毎週　　　曜日　　　　１回　　　時間

　　　　　　　　　□　月　　　　　回　　　　　　　　時　　　分～

　　　　　　　　　□　期間中　　　回　　　　　　　　　　時　　　分

６．報　　酬：　　□　無（旅費のみの場合を含む）

　　　　　　　　　□　１時間／１ヶ月／期間中　　　　　　　　円

７．東京大学との共同研究・受託研究・治験契約の有無：

（※有の場合は、契約の内容と依頼する内容との関連について記入してください）

　　　8 ．担当者連絡先

　　　（※ご担当者名・部署名・住所・電話番号・メールアドレスなどを記入してください）