

年 月 日

(あて先) 西新宿共同研究センター事務局

センター受領印	
	受付番号

## 西新宿共同研究センター利用申請書 (新規・継続)

共同研究センターを利用したいので、次のとおり申請します。

申請者氏名	印
所属	
アドレス	
電話番号	
所属長 氏名	印

## 西新宿共同研究センター利用に係る同意書

共同研究センター利用するに際し、利用の手引きに記載された事項を遵守します。  
利用料金は遅滞なく支払います。

所属

氏名

印