　　年　　月　　日

　　　東京大学物性研究所長　　殿

法人名

代表者　　　　　　　　　　印

〔依頼する職名〕の〔委嘱、就任、講演等〕について（依頼）

東京大学物性研究所　〔職名〕　〔氏名〕氏　に下記のとおり依頼します。

記

１．職　　名：〔依頼する職名〕

２．従事内容及び責任：

３．従事する場所：　〔住　所〕および〔場　所〕

（※東京大学外で行うことを明記してください）

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）