

富山大学和漢医薬学総合研究所
共同利用・共同研究：探索研究申請書

富山大学和漢医薬学総合研究所長 殿

年 月 日

(ふりがな) 申請代表者		
所属機関・部局		
職名		
連絡先住所	〒	
電話／FAX	／	
E-mail		
和漢研連絡担当教員	氏名：	所属：
配付希望ライブラリー (配付希望のものを○で囲む)	1. 生薬エキス及び漢方方剤エキス 2. 生薬由来化合物 3. 1及び2の両方	

下記により共同研究を実施したいので申請します。

記

1. 研究課題				
2. 研究期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
3. 研究組織				
研究者氏名	所属機関・部局・職名	どちらかに○	年齢	研究分担 (共同研究者全員を記入)
(代表者)		職員・学生		
		職員・学生		
		職員・学生		
		職員・学生		
		職員・学生		

- 注) 1. ※の箇所は記入しないでください。
2. 所属先は、略称を用いないでください。
3. 研究組織欄は必要に応じて追加してください。

様式 4-1

4. 研究目的

5. 研究の内容・計画

6. 期待される成果

7. 準備状況

8. この探索研究に係る研究資金獲得状況・研究論文発表