＜地域連携・産学連携＞事業　依頼書

様式１

横浜美術大学地域連携センター長殿

事業所名称

〒

所在地

連絡先

代表者氏名　　㊞

以下のとおり、＜地域連携・産学連携＞事業について、依頼いたします。

連携事業の名称	
依頼者	
依頼内容	
他に連携している団体後援団体、協力団体等	
事業の概要	
制作期間又は納期	
制作費、謝礼の有無	有り　　無し　　（有りの場合　　円）
連絡先（E-mail アドレス）	（担当部署・氏名）

※大学記入欄

受諾月日

学長	学部長	センター主任	事務局局長	事務局次長	課長	担当