様式2

20〇〇年　　月　　日

学校法人上智学院

理事長 殿

会社名

代表者名

（公印省略可）

〇〇〇〇〇〇の委嘱について（依頼）

このたび、当社では、○○〇省より「○○に関する調査研究」を受託いたしました。この業務において、貴学教職員に下記のとおり〇〇〇〇〇〇を委嘱いたしたく存じます。ご承諾のほど、お願い申し上げます。

記

■依頼する教職員 ： 氏名

（所属：　　　　　　　　　　　　　職名：　　　　　　　　　　　）

■委嘱する役職名及び職務内容 ：

■従事場所：

■委嘱期間 ：　20〇〇年　　月　　日　～　20〇〇年　　月　　日

■勤務態様 : 　 □　毎週　　　　曜日　　　　　１回　　　時間

　　　　　　　□　月　　　　　　回　　　　　　　　 　時　　　分～

　　　　　　　□　期間中　　　　回　　　　　　　　　　　 時　　　分

■報　　酬 ：　有（　　　　　　　円）・無

■回　　答 ：　要（メール・紙）・不要

以上

担当者連絡先：　住所　（〒）

　　　　　　　　　　　　担当部署名

　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　E-mail