

神戸女学院大学研究所 出版助成 申請書

____年 ____月 ____日

研究所長 殿

申請者 _____ 学部 _____ 学科 _____ 氏名 _____

著者	* 2 名以上の共編著等の場合は、代表者に印をつけてください。
書名 (作品名)	
内容 (出版目的)	

以下は12月15日現在で分かる範囲でご記入ください。

ページ数 収録時間	総ページ数 _____ 頁 収録時間 _____ 分	・ 申請者担当ページ数 _____ 頁 * 申請者担当ページ数は、わかる場合のみご記入ください。 * CD・DVD の場合
体裁		
出版部数	部	
発行予定日	年 ____ 月 ____ 日	
定価 (予価)	(税抜) _____ 円 (税込) _____ 円	
出版所	出版所名	
	担当者名	
	電話番号	FAX 番号
	e-mail	
	住 所	〒 _____ ー _____
見積額	出版予定総額	円 _____ * 出版所が発行した見積書の金額

20200301