

※受理年月日	年 月 日
--------	-------

北海道大学触媒科学研究所共同利用・共同研究報告書

年 月 日

北海道大学触媒科学研究所長 殿

(研究代表者) 所属機関等名

職 名

氏 名

下記の共同利用・共同研究について報告します。

記

研究課題名			
研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日	整理番号	
成果の概要			
学会発表 (予定含む)	(発表者名, 題目, 発表学会, 年月)		
発表論文 (予定含む)	(著者, 題目, 投稿雑誌名, 年月)		

注1) 成果を論文として出版する場合は, 論文別刷りを送付してください。出版しない場合は別紙にて web 用レポートを添付してください(戦略型 A 4 版 2 頁, 提案型 A 4 版 1 頁で学会発表形式)。

注2) 用紙が不足する場合には, 適宜追加のうえ記入してください。