様式2

年　　月　　日

成果有体物受入届出書

国立大学法人滋賀医科大学長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　属　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　　名　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長氏名　：　　　　　　　　　　　　印

国立大学法人滋賀医科大学成果有体物取扱規程第６条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

|  |
| --- |
| 成果有体物の名称： |
| 数量： |
| 内容及び性質： |
| 作成者の所属、氏名、連絡先（Email,Tel）：  （第三者機関を介して提供される場合はその機関名も併せて記載すること） |
| 受入の目的： |
| 受入対価：　□無償　　□有償（　　　　　　円） |
| 確認事項：（チェックをして下さい。）  □　双方の法令及び規定等に違反しない  □　双方が遵守すべき倫理指針等に違反しない |
| 特記事項： |