様式１（第１９条関係）

第　　　　　　　　　号

　　　年　　月　　日

国立健康危機管理研究機構理事長　殿

申請者

住所：

所属：

氏名：

固定資産借受申込書

下記のとおり、固定資産を借受したいので関係資料を添付して申請します。

記

１．固定資産の名称

２．固定資産の所在地・使用面積又は数量

所在地　　　　別添参照

面積・数量　　別添参照

３．使用目的

４．借受期間

自）　　年　　月　　日　　至）　　年　　月　　日

※当該研究が中止された場合はその時まで

５．利用計画

６．その他参考事項

戦略的イノベーション創造プログラム（SIP）第3期「統合型ヘルスケアシステムの構築」（以下、「本事業」という。）における研究開発に使用するため、固定資産の借受を申し込むものです。物品等の取扱いにあたっては、本事業の委託研究契約事務処理説明書記載の事項に従います。

以上