経理様式３－①

令和　　年　　月　　日

国立健康危機管理研究機構

契約担当役　殿

（所在地）

（機関名）

（部署・職名）

（契約担当者氏名）

**委託研究中止申請書**

委託研究契約に係る中止について、以下の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約番号 |  |
| SIP課題 | 統合型ヘルスケアシステムの構築 |
| 研究開発テーマ |  |
| 研究題目 |  |
| 研究担当者 |  |

１．研究中止の事由

|  |
| --- |
|  |

２．研究中止日　：　　　　　年　　月　　日

３．その他特記事項

|  |
| --- |
|  |

※契約番号、研究開発テーマ及び研究題目は契約書に記載されておりますので、そちらを参照の上記入してください。なお、「契約番号」は、直近のものを記入してください。