

記入例

平成27年11月30日

成果有体物提供届出書

東京大学大学院新領域創成科学研究科長 殿

成果有体物の提供を行う教員等の所属・職・氏名を記載してください。
 なお、教職員等とは、本学と雇用関係のある方になりますので、例えば、雇用関係のない研究員、学生等は本届出書提出の対象外になります。

所属・職 ●●●専攻・教授
 氏名 創成太郎 印

東京大学成果有体物取扱規則第5条に基づき、下記のとおり届出いたします。

記

成果有体物	名称	胃腸菌株	提供する成果有体物の「名称、内容、数量」を記載してください。
	内容	胃腸の働きを正常にする細菌株	
	数量	2種類、各2株	
届出事項		<input type="checkbox"/> (1)提供する場合 <input checked="" type="checkbox"/> (2)外部機関から提供の要請があった場合 <input type="checkbox"/> (3)有償で提供を行う用意がある場合 <input type="checkbox"/> (4)その他 () ・寄託する場合、他機関に寄託している有体物について第三者から提供の要請があった場合等	
提供先	名称	<input type="checkbox"/> 学術研究機関 (名称:) <input checked="" type="checkbox"/> 学術研究機関以外 (名称: 株式会社 産学薬品工業)	
	使用責任者	所属・職・氏名: 医薬研究所 研究開発室・主任・領域 二郎	
	連絡先	担当者所属: 医薬研究所 研究開発室 職・氏名: 主任・領域 二郎 住所: 千葉県栢市栢の葉5-5-5 電話: 004-9876-5432 FAX: 004-9876-5433 e-mail: ryoiki@sangaku-pharm.co.jp	
	作製者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 共同研究契約有り (契約書を添付) <input type="checkbox"/> その他 ()	
使用目的		<input checked="" type="checkbox"/> 研究・教育 <input type="checkbox"/> 産業利用・収益事業 <input type="checkbox"/> その他 ()	提供先での成果有体物の使用目的・使用条件・使用場所を記載してください。
使用条件		研究開発	
使用場所		株式会社産学薬品工業 医薬研究所 研究開発室	

成果有体物を提供する場合等

「成果有体物提供の取扱いに係る会計処理ガイドライン」における必要経費の算定や有償提供における利益の算定基準等を参考にし、「提供価格」及び「作成及び提供に必要な経費」を記載してください。

提供価格	<input type="checkbox"/> 無償 <input checked="" type="checkbox"/> 有償 提供価格_____円 (消費税等を含まない。) ※提供価格には、作製及び提供に必要な経費を含みます。 ※作製及び提供に必要な経費を提供価格とする場合は、下記の合計金額を記載ください。
作製及び提供に必要な経費 ※有償提供する場合は、当該項目を記入し、別途、経費の積算内訳書を添付すること。	単価 <u>150,000</u> 円 ×数量 <u>2</u> 合計 <u>300,000</u> 円 (消費税等を含まない。)
提供希望日	平成 <u>27</u> 年 <u>12</u> 月 <u>16</u> 日
運搬の方法	郵送
本成果物の改変	<input checked="" type="checkbox"/> 禁止 <input type="checkbox"/> 個別許諾 <input type="checkbox"/> 許諾
本成果物を使用して得られた成果の公表	<input type="checkbox"/> 個別協議 <input checked="" type="checkbox"/> 出所明示による許諾 <input type="checkbox"/> 許諾
秘密保持期間	提供契約締結日より <u>3</u> 年間
新成果報告期間	提供契約締結日より <u>3</u> 年間
有効期間	提供契約締結日より 平成 <u>29</u> 年 <u>3</u> 月 <u>31</u> 日まで
提供の態様	<input type="checkbox"/> 譲渡 (所有権移転) <input checked="" type="checkbox"/> 貸与 (提供者に所有権あり) 契約終了後の取扱 <input checked="" type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 処分 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 寄託
本成果物に関する知的財産権の有無 (特許権等の産業財産権、著作権、その他の権利)	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り 権利の種類 (特許権) 権利者名 (国立大学法人 東京大学) <input checked="" type="checkbox"/> 取得済 登録番号 (特許第7654321号) <input type="checkbox"/> 出願中 出願番号 ()
作製のために使用した研究資金	資金の名称： 科学研究費助成事業 基盤研究(A) 課題名： 胃腸菌株に関する研究 *当該資金受入時に条件が課されている場合は、特記事項に記載願います。
成果有体物提供契約書の記載内容について	<input checked="" type="checkbox"/> 東京大学の雛形を使用 <input type="checkbox"/> 東京大学の雛形と異なるものを使用希望 ……この場合、成果有体物提供契約書の案を提出すること。
特記事項	

「本成果物の改変」～「提供の態様」においては、提供における条件を記載してください。

提供する成果有体物に知的財産権が含まれている場合は、該当箇所に必要事項を記載してください。

当該資金で購入したものを他の機関に移転してはならないなど。

部局担当における審査の要否	<input type="checkbox"/> 要審査 (審査依頼 年 月 日) <input type="checkbox"/> 審査不要
部局担当の意見	知的財産責任者 氏名 <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> その他 指摘事項等：