

記入例

平成27年7月30日

成果有体物受領届出書

東京大学大学院新領域創成科学研究科長 殿

成果有体物を受領する教職員等の所属・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 東大 太郎 印

外部機関から有体物の提供を受けるので下記のとおり届出いたします。

記

成果有体物	名称	活性化細胞株	受領する成果有体物の「名称、内容、数量」を記載してください。
	内容	脳の動きを活性化させる細胞株	
	数量	2	
届出事項		<input type="checkbox"/> (1)有償で購入する場合 <input checked="" type="checkbox"/> (2)無償の提供の提案があった場合 <input type="checkbox"/> (3)その他 ()	
提供者	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 産学商事)	
	提供責任者	所属・職・氏名: 医薬研究所研究開発室・主任 産学 次郎	
	連絡先	担当者所属・職・氏名: 医薬研究所 研究開発室・主任 産学 次郎 住所: 産学県東京区1-1-1 電話: 0455-11-1111 FAX: 0455-22-2222 e-mail: aaa@bbb.co.jp	
	受領者との関係	<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"/> 外部への提供目的 <input type="checkbox"/> その他 ()	受領する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		教育研究	
使用場所		東大 太郎教授研究室	

受領価格	<input checked="" type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 価格 _____ 円 (消費税等を含まない。) ※受領価格には作製及び受領に必要な経費を含みます。
受領希望日	平成 27 年 9 月 1 日
運搬の方法	郵送
本成果物の改変の予定	<input type="checkbox"/> 禁止 <input type="checkbox"/> 個別許諾 <input checked="" type="checkbox"/> 許諾
本成果物を使用して得られた成果の公表の希望条件	<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 (提供者側に事前連絡必要なし)
秘密保持希望期間	提供契約締結日より 3 年間
新成果報告希望期間	提供契約締結日より 3 年間
受領の態様	<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 or <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 寄託
受領のために使用する研究資金	資金の名称: 科学研究費補助金基盤研究 (B) 課題名: 医薬効果における研究
成果有体物提供契約書の記載内容について	<input type="checkbox"/> 東京大学の雛形を使用 <input checked="" 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。 また添付の質問表に回答のこと。
特記事項	

「受領希望日」～「受領の態様」については、成果有体物受領に関する希望条件を記載してください。

部局において、成果有体物の受領に係る審査委員会等がある場合は記載してください。なお、審査委員会等がない場合は記載しなくて結構です。

知的財産室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
知的財産室の意見	知的財産室長 氏名 <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> その他 指摘事項等：