（報告様式５）

【課題管理番号】

平成　　年　　月　　日

成果利用届

国立研究開発法人　日本医療研究開発機構　殿

（契約担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関名 | ： |  | |
| 所属 役職 | ： |  | |
| 氏名 | ： |  | 公印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 研究開発担当者  役職　氏名 |  |

上記研究開発について、得られた成果を下記の通り利用いたします。

記

１．利用する成果

|  |
| --- |
|  |

２．利用の方法

|  |
| --- |
|  |

３．成果を利用する時期

|  |
| --- |
|  |

４．利用を必要とする理由

|  |
| --- |
|  |