（別添様式1）

創薬アーカイブ申込書

受付番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者情報 | （フリガナ）  氏　　名 |  | 所属・種別 | □大学　□公的研究機関  □ベンチャー　□企業　□その他 |
| 機関名 |  | | |
| 部門・役職 |  | | |
| 郵便番号  住所 |  | | |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 情報提供の可否 | □秘密保持契約を結ばない限り、登録技術について公開を望まない  □創薬シーズを保有する大学等の研究者に、登録技術について公開しても差し支えない  □創薬事業部のホームページ上で登録技術について公開しても差し支えない  □その他（　　　　　　　　　） |
| 登録を希望する技術の種類 | □薬理試験　□HTS　□合成　□ドラッグデザイン　□構造解析（X線結晶構造解析、NMR等）　□ADMET　□DDS　□その他（　　　　　　） |
| 登録を希望する技術を適用する医薬品の種類 | □低分子化合物　□抗体　□核酸　□タンパク質/ペプチド　□ワクチン  □その他（　　　　　　　　） |
| 登録を希望する技術を適用する研究開発段階 | □創薬標的分子の検証　□ヒット探索（HTS他）  □リード探索/最適化　□非臨床試験　□CMC  □その他（　　　　　　　　　） |
| 登録を希望する技術を用いて成果／評価結果を得るのに必要な期間 | □3か月以内　□6か月以内　□1年以内　□2年以上 |
| 登録を希望する技術を用いて成果／評価結果を得るのに必要な経費 |  |
| 技術提供にあたって得られた知財の取扱い | □利用者側で当該技術を活用していただき、知財の権利は要求しない  □利用者側の資金に基づき、受託研究として技術提供を行う  □共同研究として技術提供を行い、知財の権利は共有する  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 登録を希望する技術に係るHPの有無 | □なし  □あり（URL：　　　　） |
| 登録を希望する技術の概要(800字以内) |  |
| 備考 |  |
| 参考文献 | 関連文献を以下に記載し、PDFファイルで送付してください。 |
| １． | |
| ２． | |
| ３． | |

（注意）

１．用紙の大きさは日本工業規格A4としてください。

２．記入欄に記入事項の全てを記入できないときは、その欄に「別紙（）のとおり」と記入し別紙を添付してください。

３．創薬アーカイブ申込書の記入要領は以下のとおりです。

（1）登録を希望する技術を適用する医薬品の種類欄

複数の項目に該当する場合は、それら全てについて選択してください。

（2）成果／評価結果を得るのに必要な経費欄

登録を希望する技術を使用する際に必要となる費用について記入してください。（例：100～300万円）

（3）登録を希望する技術の概要欄

登録を希望する技術について概要を記載してください。また、特許出願をされている場合は、その内容について記載してください。なお、他の同様な技術に対する強みや優位性、これまでの実績があれば、記載してください。

（4）備考欄

　　その他、貴技術の登録にあたって、特記すべき事項等があれば、記載してください。