（別添様式3）

創薬アーカイブ登録変更申込書

受付番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込日 | 平成　　　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： |

|  |  |
| --- | --- |
| 　 |  |
| 登録変更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（　　　　　　） |
| 登録変更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（　　　　　　　　） |
| 登録変更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（　　　　　　　　　） |
| 創薬アーカイブ申込日 |  |
| 創薬アーカイブ登録申込み時からの変更内容 |  |
| 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．創薬アーカイブ登録変更申込書の記入要領は以下のとおりです。

（1）登録変更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）備考欄

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