（様式２）

平成30年●月●日

日本医療研究開発機構　理事長　殿

●●株式会社

（役職名）

●●●●※1　　印

研究費拠出に関する宣誓書

（研究開発代表者所属機関名）から応募のありました「（研究開発課題名）」（（研究開発代表者氏名））がクリニカル・イノベーション・ネットワーク推進支援事業に採択された場合、「平成30年度クリニカル・イノベーション・ネットワーク推進支援事業公募」の公募要領に基づき、研究費を拠出します。

※1　研究開発本部長等の一定の権限を有する者で差し支えありません。

※2　赤字部分は上書･削除して提出してください。