

(経理様式 B-6)

(国立研究開発法人日本医療研究開発機構へ申告用)

エフォート証明書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構
理事長 殿

課題管理番号	〇〇〇〇
事業名	〇〇〇〇
研究開発課題名	〇〇〇〇
事業期間	R2/4/1~R3/2/28

研究員氏名	雇用契約の形態	当該事業エフォート (%)	当該事業以外のエフォート (%)	従事期間	備考
〇〇 〇〇	年俸制 (裁量労働)	40	他業務 : 30 自社業務 : 10 〇〇業務 : 20	R2/4/1 ~ R3/2/28	
〇〇 〇〇	年俸制 (裁量労働以外)	70	他業務 : 20 自社業務 : 10	R2/4/1 ~ R2/9/30	
〇〇 〇〇	月給制	100	無し	R2/4/1 ~ R3/2/28	

令和元年 4 月 1 日

上記の者が、上記エフォートにて従事させることについて申告致します。また、本人に当該事業従事率にて従事することとなる旨、書面より通知します。

住 所 〇〇〇〇
名 称 所属研究機関
申告者 人事部長 〇〇 〇〇 印

※提出先、提出者については、国立研究開発法人日本医療研究開発機構で定める。