**企業要望書　【表紙】**

日本医療研究開発機構　創薬事業部　医薬品研究開発課　御中

アカデミア研究概要書番号　　I-1-　　　　　　　　　に対する企業要望書を登録します。

* 本企業要望書（様式I-2）については、上記番号のアカデミア研究概要書を登録したアカデミアに送付することに同意します。
* AMEDによる本マッチングスキームにより得られるすべての情報については、公開情報を除き、本プロジェクトにおけるマッチングのみに使用し、それ以外の目的で第三者に開示しません。

●担当者連絡先について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

●複数企業による共同参画を希望される場合、他の企業名を記入してください。（必要に応じ適宜増やしてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 企業名 |  |
| 企業名 |  |

　　●記載上の注意事項

* 枠内の赤文字を削除し、フォントMeiryo UI、文字サイズ10.5pt程度の黒文字で記入ください。
* 必要に応じてセル高・行数を調整していただいて差し支えありませんが、セル幅・列数は変更しないでください。
* 必要に応じて図表、文献等を入れていただいても差し支えありません。
* 複数の疾患領域について参加を希望している場合は【本文】シートをコピーの上、記入をお願いします。

　　●提出時のの注意事項

* 『様式I-2A【表紙】』と『様式I-2B【本文】』を合わせてA4版pdfとしてAMEDに登録してください。
* AMEDに登録する際、メール件名は「ステップI-2【企業略名】担当者氏名」、添付ファイル名は「様式I-2【企業略名】担当者氏名\_#」（#は通し番号）としてください。
* AMEDからの連絡は連絡担当者にメールで行います。

**企業要望書　【本文】**

管理番号　【AMED記入欄】

I-2-

|  |  |
| --- | --- |
| 参画を希望する疾患領域 | 共同研究への参画にあたり、MO型rTR-創薬研究に向け、取り組むことを希望する対象疾患名を記載ください。 |
| 参画を希望する理由について | どの様な医療ニーズなどの課題を解決するため、参画を希望するかを記載ください。 |
| 研究計画に対する要望について | 研究参画にあたり、希望するスケジュール、目標、期待する成果物などについて記載ください。また、追加を希望する研究内容があれば、記載ください。 |
| 臨床情報、臨床検体の利用について | 本アカデミア研究を通して取得した臨床情報や臨床検体を利用して、どの様な自社研究に活用するかについて概要を記載ください。 |
| 参画にあたって提供可能なサポートについて | 本研究参画にあたり、アカデミアが求める希望に対し、どの様な協力・サポートが可能かを記載ください。 |
| 自由記載 | その他、アカデミアに伝えたい事項などについて自由に記載ください。 |