（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 | ○○○○ |
| 事業名/プログラム名 | 創薬支援推進事業・創薬総合支援事業 |
| 課 題 名 | ○○○○ |
| 実験調査担当者  所属・役職・氏名 |  |
| 事業期間 | R○/4/1～R○/3/31 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| ○○　○○ | 年俸制  （裁量労働） | 40 | 他業務　：　30  自社業務：　10  ○○業務：　20 | R○/4/1  ～  R○/3/31 |  |
| ○○　○○ | 年俸制  （裁量労働以外） | 70 | 他業務　：　20  自社業務：　10 | R○/4/1  ～  R○/9/30 |  |
| ○○　○○ | 月給制 | 100 | 無し | R○/4/1  ～  R○/3/31 |  |

令和　年　月　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　○○○○

名　称　所属研究機関名

申告者　人事部長　○○　○○

※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。