（C*i*CLE様式A-2）

【課題管理番号】

令和　　年　　月　　日

責任者選任届

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | ： |  |
| 役職 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |

（押印不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 医療研究開発革新基盤創成事業 |
| 研究開発課題名 |  |

上記委託研究開発の計画に基づく令和○○年○○月○○日付委託研究開発契約に関し、下記のとおり責任者を定め、委任いたします。

記

■ 責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属　役職 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |
| 委任事項 | ： |  |

以上

―――　以下の記載要領は、提出時に削除してください。　―――

〔記載要領〕

1. 委任事項の記載例：『研究開発に関する一切の事項』など。（代表者が責任者となる場合は不要）

2. 責任者が代表者本人の場合は、本文の表記を『･･･下記のとおり定めます。』に変更してください。

3. 提出期限　委託研究開発契約締結後速やかに。