（C*i*CLE様式D-3）

【課題管理番号】

令和　　年　　月　　日

知的財産権設定登録・放棄等通知書（原権利）

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理事長　殿

 機関名：

 所属・役職：

 氏名：

≪契約者又は知的財産権の譲渡等の権限を有する者（押印不要）≫

　下記課題に係る知的財産権（原権利）について、以下のとおり通知します。

１．本通知に係る開発の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 医療研究開発革新基盤創成事業 |
| 研究開発課題名 |  |
| 研究開発担当者所属 役職 氏名 |  |

２．対象となる知的財産権（原権利）について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共通 | 通知内容（注1） | 知財登録、取下・放棄 |
| 知的財産権の種類（注2） |  |
| 出願・登録の国・地域 |  |
| 出願番号 |  |
| 発明等の名称 |  |
| 出願人・権利者（注3） |  |
| 知財登録 | 登録番号 |  |
| 登録日 |  |
| 取下放棄 | 取下・放棄決定日 |  |
| 取下・放棄理由 |  |
| 特記事項 |  |

※登録等の場合は、登録番号等を確認する書類（特許証等）の写しを添付してください。

（注意事項）

（注1）　知財登録、取下・放棄から該当するものを選択してください。

（注2）「知的財産権の種類」については、特許権又は特許を受ける権利、実用新案権又は実用新案権を受ける権利、意匠権又は意匠を受ける権利、回路配置利用権、育成者権、著作権又はノウハウの別を記載してください。

（注3）　出願人・権利者が複数ある場合は、すべての出願人・権利者を記入してください。