課題管理番号：

令和　年　月　日

**物 品 借 受 申 請 書**

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理事長　殿

（研究開発担当者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究機関名 | ： |  |
| 所属 役職 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名プログラム名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 研究開発担当者氏名（所属・役職） |  |

上記研究開発課題において、下記のとおり借受申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．借受を希望する物品 | 別紙のとおり |
| ２．設置場所 | 別紙のとおり |
| ３．借受希望期間 | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |
| ４．物品の使用目的 | 当該研究開発課題において得られた成果を展開させるための研究開発に使用します。 |
| ５．借受の条件 | ・借受物品は上記４以外の目的には使用しません。・借受物品について当機関で火災保険を掛けます。・借受物品を破損・紛失した場合は、当機関で修理又は弁償します。・借受物品については改造しません。・貴機構から返還請求があった場合には、速やかに対応いたします。 |
| ６．本件に関する事務担当者 | 所属 役職 氏名：住所：TEL: FAX：E-mail： |

（別紙）

借受を希望する物品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AMED物品管理番号 | 品名 型番 メーカー | 設置場所の住所 | 備考 |
| 設置場所 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

注：「AMED物品管理番号」は、AMEDが作成し研究機関に交付する「物品管理台帳」、「管理ラベル」に記載される管理番号です。