別記様式第１号（第５条第１項関係）

成果有体物提供等届出書

　　　　　年　　　月　　　日

旭川医科大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

所属：

氏名：

電話：

メール：

旭川医科大学成果有体物取扱規程第５条の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

記

|  |
| --- |
| 成果有体物の名称： |
| 数量： |
| 内容及び性質：（記載欄が不足するときは，別紙に記載し添付すること。） |
| 作製者の所属，氏名，寄与率（％）：（寄与率は有償提供の場合のみ記載すること。） |
| 提供先機関の名称，提供先代表者氏名，連絡先（電話番号，メールアドレス）： |
| 提供の目的：（記載欄が不足するときは，別紙に記載し添付すること。） |
| 学内承認番号：　□有　動物実験（番号： ）遺伝子組換え実験（番号： ）  　　　　　　　　□無　　□手続き中 |
| 提供対価：　□無償　　　□有償（希望額：　　　　円） |
| 特記事項：（記載欄が不足するときは，別紙に記載し添付すること。） |