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：

印

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。）      |
| 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。）      |