様式014

年　　月　　日

　東北メディカル・メガバンク機構長　殿

　いわて東北メディカル・メガバンク機構長　殿

　　（申請者）

所属

職

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

研究成果利用許諾申請書

　さきに提供を受けた試料・情報から得られた研究成果について、下記の第三者との共同研究（受託研究）に利用したいので、試料・情報提供契約第9条に基づき申請しますので、承認くださるようお願いいたします。

　なお、利用にあたっては、示される条件を遵守します。

記

１．試料・情報提供契約

　契約締結日：20XX年XX月XX日　申請日時点で締結されている最新の契約締結日をご記入ください。

　研究番号： [20XX-XXXX] 　申請日時点で承認されている最新の研究番号をご記入ください。

　研究課題名：

２．研究成果の内容

　名　　　称：

　成果の概要：

　個人ごとの情報：□含む　　□含まない

３．利用目的

　相　手　先：

　研究の種類：

　研究課題名：

　研究期間　：

利用の概要：