医療クラスター棟産学官連携実験室入居申請書

 平成　　年　　月　　日

国立研究開発法人

国立循環器病研究センター理事長 殿

 　　 （住所）

 （法人名）

 （代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　印

医療クラスター棟産学官連携実験室に入居したく、関係書類を添えて申請します。

記

１．入居の目的と意義

（産学連携の観点から入居することが製品化にどのように貢献できるかも含め記載のこと）

２．入居後の実施内容

３．入居の要望期間

４．入居予定の人員数と設置が想定される器材

５．国立循環器病研究センターとの連携実績

（これまでの共同研究契約，特許の共同出願など）

６．申請企業と利害関係が想定される国立循環器病研究センターの職員

（研究者等の氏名・所属）

７．申請企業の担当者連絡先（担当者氏名・住所・電話番号・メールアドレス）

※　添付書類として以下を添付すること

（１）会社概要（パンフレット等）

（２）財務諸表