

取得物品不用・処分申請書

平成 年 月 日

独立行政法人
科学技術振興機構 殿

研究機関：：株式会社 ○○○○
部署・職名： ○○研究所 経理部長
契約担当者： ○○○○ 公印

研究担当者：○○ ○○

研究タイプ：CREST

研究領域：人工多能性幹細胞（iPS細胞）作製・制御等の医療基盤技術

研究題目：○○の○○による○○の創製

下記物品が不用となりましたので、その処分方法についてご通知願います。

| 設置場所・住所 | ○○研究所 (○○県○○市○○1-1-1) | | | | |
|---------------|--------------------------|-------------|-----------|----------------|-----|
| 不用・処分 予定時期 | 平成○○年○○月○○日 | | | | |
| 番号 | 品名規格：型番（メーカー） | 取得金額 (円) | 検収日 | JST 物品管理 番号 | 備 考 |
| 1 | ○×○×顕微鏡 | 2,300,000 | 2006/7/31 | 006/**/****-** | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 不用 理由 | ●添付資料 | | | | |

注1. 不用理由につきましては、物品の現状を含め、修理不能、修理費用過多等、その理由を具体的にご説明下さい。

注2. 必要に応じ、物品の現状写真等を添付下さい。

注3. 研究タイプ、研究領域及び研究題目は 契約書冒頭に記載されておりますので、そちらを参照の上記入してください。なお、一部課題では研究タイプ及び研究領域の記載のないものがありますが、その場合には、「その他」とご記入ください。