令和　　年　　月　　日

国立研究開発法人科学技術振興機構　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 |  | |
| 代表者名 |  | 印 |

**知財活用支援事業大学等知財基盤強化支援（権利化支援）**

**支援対象機関への譲渡について**

出願支援を受けている次の発明について、特許を受ける権利を譲渡することに伴い、支援対象機関の変更および当機関への支援の終了を希望致します。

１　対象となる発明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JST整理番号 |  | 契約日 |  |
| 契約書に記載の  発明の名称 |  | | |

２　対象と支援割合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国または出願（出願番号） | 出願人　（支援割合） | | | |
| 譲渡前 | 割合 | 譲渡後 | 割合 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

３　譲渡を受ける機関の連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲渡先機関名 | |  | | | |
| 機関所在地 | | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部署名 |  | | ※本報告書に関する事務的照会に直接対応いただける方を記入してください。 | |
| 氏名 |  | フリガナ | |  |
| TEL |  | E-mail | |  |

４　譲渡の内容　（該当に■を記入して下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲渡の形態 |  | 譲渡を受ける機関へ直接譲渡 | | |
|  | 譲渡を受ける機関へ発明者を介して譲渡 | | |
| 発明者名 |  | |
|  | その他の形態による譲渡 | | |
| 詳細な内容 |  | |
| 譲渡金額（円） |  | | | |
| 譲渡年月日 | 平成　年　月　日 | | | ※譲渡先機関との間で合意した譲渡日をご記入ください。 |

５　その他

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご担当者氏名 | 所属 | Eメール | tel |
|  |  |  |  |

* 本書は、本制度の支援対象機関への譲渡の際にご使用下さい。
* 支援の継続を希望しない場合や対象外機関・個人へ譲渡される場合は「支援終了申請書」をご提出下さい。