受付番号

様式00　Ver.20231115

新規申請等に係る確認書

（西暦）　　　　　年　　月　　日

ストック審査委員会事務局　宛

以下のストック使用に関する申請の要否等に係る確認

|  |  |
| --- | --- |
| 申請予定  代表機関名 |  |
| 申請予定  代表者 | 氏名/ふりがな：　 　所属：  電話：　　　　　　　　　　　　　　　Email： |
| 連絡担当者 | 氏名/ふりがな：　　　　　　　　　所属：  電話：　　　　　　　　　　　　　　　Email： |
| 研究課題名 |  |
| 使用予定株 |  |
| 研究期間 | （西暦）　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日まで |
| 研究概要 |  |
| 研究体制に関して | ・共同研究機関の有無　　□有り □無し  ・有りの場合  ➡　機関名・研究責任者名： ➡　役割： |
| 添付資料等 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EmailまたはFaxでご提出ください。  Email :ips-stock-shinsa@cira-foundation.or.jp | （事務局記入欄）  （確認日：　　　年　　月　　日）  （確認担当者名 : 　　　） |