（知財様式１）

　　年　　月　　日

知的財産権譲渡申請書

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所　殿

（契約者又は知的財産権の譲渡等の権限を有する者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究機関名 | ： |  |
| 所属 役職 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |

委託研究開発の成果に係る知的財産権のうち、貴研究所に帰属している持分について、以下の理由及び条件の下で、当研究機関への譲渡を申請します。

１．本申請に係る委託研究開発の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 研究開発テーマ名 |  |
| 研究開発責任者及び  所属・職名  （研究実施当時） |  |
| 研究実施期間 | 年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |

２．対象となる知的財産権について

|  |  |
| --- | --- |
| 出願番号（該当する場合） |  |
| 登録番号（該当する場合） |  |
| 発明等の名称 |  |
| 出願人（該当する場合） |  |

３．譲渡申請の理由：選択する□を■に変更してください。

□特許発明等の実施を希望する企業等がみつかり、当研究機関から実施許諾を行うため

□当研究機関が実施予定の○○に関する研究テーマに必要であるため

□その他（具体的に記載）：

４．譲渡の条件

（１）貴研究所が適正と認める対価を、当研究機関が支払うこと。

（２）共同出願人がいる場合、本申請に係る譲渡（以下、本譲渡という。）の同意が得られていること。

（３）本申請が承認された場合、研究機関は自らの費用で上記知的財産権の名義変更を行うこと。

（４）本譲渡がなされた場合、貴研究所との　　年　　月　　日付委託研究開発契約に基づき、当研究機関は同契約書第１０条第１項各号及び第１２条の規定を遵守すること。

５．添付書類

（１）４．（２）に係る共同出願人の同意書（共同出願人がいる場合）