実施補償金　配分変更届

令和　　　年　　月　　日

産学・地域協働推進機構　御中

所属：

職名：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付の実施補償金につきまして、国立大学法人北海道大学発明補償金支払規程第4条第2項に基づき、下記の通り回答いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施補償金金額　合計 | 円 |
| 上記金額のうち、研究室予算として配分手続きを行う金額 | 全額　　・　　一部 |
| 一部金額 | 円 |

上記、研究室予算配分の金額以外は、個人口座への振込に同意いたします。

上記配分について、ご意見等がございましたら、下記にご記入ください。

以上