※産学・地域協働推進機構　記入欄

受付番号：Ｐ　　　　－

受付日：

担当者：

**発　明　等　届　出　書**

届出日：西暦     年     月     日**（必須）**

国立大学法人北海道大学

産学・地域協働推進機構長 殿

　以下の発明等を行いましたので，国立大学法人北海道大学職務発明規程第４条第１項の規定に基づき，届け出ます。また、同規程第10条の規定に基づき、出願手続、審査請求等に関する協力等を依頼されたときは、発明者としてこれに協力いたします。

1. 発明等の名称**（必須）**

**○○○○**

２．発明者等（学外の方も含め、全発明者を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発明者等 | 氏名（ローマ字表記：Last,First,Middle) | 所属・職名・連絡先 | 寄与率(計100%) |
| **代表発明者****（必須）**※ 本学発明者の中から、選定してください |      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
| **共同発明者****（発明者が複数の場合は必須）**※ 学内外含め全員※ 学外者は職員番号と学籍の記載不要※学生は職名欄に課程・学年を記載して下さい※ 寄与率は計100％になるように記載して下さい |      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |
|      (     ) | 所属：     職名（学年）：     職員（学生）番号：     TEL:     e-mail：      |      ％ |
| 国籍：(     ) |

３．公表（発表）状況　**（必須）**

（↓　太枠内の該当項目を選択、右欄に必要事項を記入して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 発表予定無 |
|  | 発表予定有 | 発表先（雑誌名、学会名など）：     刊行物（含予稿集）発行日：     年     月     日研究集会での発表日：     年     月     日その他（申請書、報告書への記載など）：      |
|  | 発表済 |
| ４．発明に使用した研究経費**（必須）**複数の研究費を使用した場合は、最も多く使用した経費：◎　その他の経費：〇　を付けてください。（↓　太枠内の該当項目を選択、右欄に必要事項を記入して下さい） |
|  | 共同研究費　　　　ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞ：     　 |
|  | ※共同研究契約書（知財条項）の確認が必要ですので、必ずﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞを記載してください。 |
|  | 受託研究費　　　　ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞ：     　（事業名・題目名：     　） |
|  | 　※受託研究契約書（知財条項、特に日本版バイドール条項）の確認が必要ですので、必ずﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞを記載してください。[ ] ＪＳＴ　　[ ] ＡＭＥＤ　　[ ] ＮＥＤＯ　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　）　※上記該当する受託先のチェックボックスを選択ください |
|  | 科学研究費補助金　 |
|  | その他補助金（名称：     ）　　ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞ：     　　※AMED 橋渡し戦略的推進プログラムにおけるシーズAはこちらに記載ください |
|  | 寄附金 |
|  | その他（運営費交付金等） |

５． 発明等の概要**（必須）**

項目毎に整理して内容を記載してください。

報告書や論文等の資料を添付することで、適宜記入を省略して頂いても構いません。

【従来技術（必須）】

*この分野でこれまで知られていた従来技術について、その問題点も含めて記載して下さい。*

*従来技術には自分の発表も含みます。可能な範囲で引用文献を記載して下さい。*

○○○○

【今回の発明（必須）】

*発明の概要を簡単に記載して下さい。*

○○○○

【実験方法とデータ（必須）】

*製造方法や効果を証明するための方法、データについて記載して下さい。*

○○○○