（経理様式Ｃ－４）

【管理番号】

　　年　　月　　日

　　年度分　従事証明書

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

理事長　殿

 　　　（受託者）

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 役職名 | （人事に関し権限を有する者） |
| 氏　名 |  | 印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者印又は権能受任者印）

１．従事内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名： |  |
| 研究開発課題名： |  |

２．従事者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究者等氏名 | 契約形態 | 専従／非専従 | 従事期間 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |

上記の者が当該業務に従事したことを証明します。

〔記載要領〕

１．本証明書は人事に関し権限を有する者が事業年度毎、事業毎、業務題目毎に作成・発行を行ってください。

２．当該業務に従事することが明記されている任意の雇用関係書類（労働契約書、労働条件通知書、同等の覚書、辞令等）が提出できる場合は、本証明書の作成を省略することができます。