請求書様式 A-4

戦略的イノベーション創造プログラム

AI(人工知能)ホスピタルによる高度診断・治療システム

交付金請求書

　　年　　月　　日

出納命令役

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

理 事 長　米田 悦啓　殿

　　（法人の主たる営業所の所在地）

　　（法人名及び代表者の氏名）

印

委託研究開発契約書で交付決定のあった交付金について､下記のとおり請求をします｡

記

　 1「AI(人工知能)ホスピタルによる高度診断・治療システム」事業の管理番号及び研究開発課題名

管理番号： *＜SIPAIH18000＞*

研究開発課題名：

研究開発機関名：

研究責任者名：

2　試験研究の実施状況

委託研究開発契約を締結し，研究開発プロジェクトを開始する

（もしくは覚書を締結し、研究開発プロジェクトを継続する）

3　交付金を必要とする理由

研究開発プロジェクトの着手のため

（もしくは研究開発プロジェクトの継続のため）

4　請　求　額　　金　　　　　　　　　　円

5　振　込　先

|  |  |
| --- | --- |
|  | 銀行　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金の種別 |  |
| (名義) | *漢字表記* |
|  | *フリガナ* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |