（物品様式１）

【管理番号】

　　年　　月　　日

物品移動申請書

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

理事長　殿

（物品管理に関し権限を有する者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属 役職：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　印

（代表者印又は権能受任者印）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 研究責任者所属　役職　氏名 |  |

下記物品の移動について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 移動年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 移動元設置場所 住所･機関名 |  |
| 移動先設置場所 住所･機関名 |  |
| 番号 | 品名 型番 メーカー | 取得価格（円） | 検収日 | NIBIOHN物品管理番号 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 移動理由 | □研究者（氏名：　　　　　）の人事異動のため（異動後の所属・役職：　　　　　　　　　　）□研究開発実施場所が移転したため□その他（理由を記入のこと） |