（物品様式４－１）

【プロジェクト番号】

　　年　　月　　日

物品持ち出し申請書

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

理事長　殿

（研究開発担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属 役職：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 研究開発プロジェクト名 |  |
| 研究責任者  所属　役職　氏名 |  |

下記物品の持ち出しについて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 持ち出し期間 | | 年 月 日　～　 年 月 日 | | | |
| 持出先機関名  設置場所・住所 | |  | | | |
| 物品使用者 | |  | | | |
| NIBIOHN物品管理番号 | 品名 型番 メーカー | | 取得価格（円） | 取得年月日 | 備考 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 持ち出し  理由 |  | | | | |