（様式６）

所　属　機　関　変　更　届

平成　　年　　月　　日

国立長寿医療研究センター理事長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主任研究者 | 課題番号 |  |
| 所属部・室 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

　研究者の所属が、下記のとおり変更されたので届け出ます。

記

１．研究者氏名及び変更前の所属機関

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関/部・室 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

２．変更後の所属機関

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関/部・室 |  |
| 職名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号・内線 |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |

３．変更年月日

　平成　　年　　月　　日

（注）

・変更後の所属機関における委任経理に係る附属書類、所属機関の長の承諾書及び辞令の写しを添付してください。