令和　　年　　月　　日

**研究支援相談依頼書**

研究推進基盤センター　センター長　殿

 研究責任者

 所　属：

 氏　名：

　　　下記内容の研究支援について相談を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 相 談 内 容※複数選択可 | （　　）ゲノム機能解析関連　（　　）共同利用機器関連（　　）バイオセーフティ関連　（　　）研究開発支援関連（　　）バイオマーカー測定関連　（　　）社会実装（企業連携等）関連（　　）その他・　社会実装関連は、ICTR 産学官連携推進室と相談して対応します。・　実験動物関連は、直接関連部署へ依頼してください。 |
| 相 談 内 容の 詳 細 | 具体的な内容を記載 |
| 連　絡　先 | 所属・職名： |
| 氏名： |
| TEL：　　　　　　　　　（内線）　　　　FAX: |
| E-mail： |
| 備　　　　考（希望日など） |  |

このWordファイルをダウンロードして上記項目を入力後、service-cfa@ncgg.go.jpへメール添付にて送信願います（ncggメールより送信）。関連部門と相談日時を調製の上、ご連絡いたします。

研究推進基盤センター記載　　整理番号

(研究責任者→研究開発支援室→研究推進基盤センター　センター長→支援部門責任者)

〈2024.7.2改変〉