（様式第３号）

担当課使用欄

管理番号：

受理日：

担当者：

平成　　年　　月　　日

　　学校法人新潟科学技術学園

　　　新潟薬科大学学長　殿

譲　渡　証　書譲渡証書

　　新潟薬科大学発明規程第９条第２項に基づき、下記の発明等について特許等を受ける権利を譲渡いたします。

記

　１　発明等の名称

　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　」

　２　譲渡人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 印 | 所属部局・職名 | 発明等の  貢献割合 | 連　　　絡　　　先  （住所、電話番号、e-mail） |
|  |  |  | ％ | 住　所：  ＴＥＬ：  e-mail： |
|  |  |  | ％ | 住　所：  ＴＥＬ：  e-mail： |
|  |  |  | ％ | 住　所：  ＴＥＬ：  e-mail： |
|  |  |  | ％ | 住　所：  ＴＥＬ：  e-mail： |
|  |  |  | ％ | 住　所：  ＴＥＬ：  e-mail： |

　３　付記

　・上記の「発明等の貢献割合」については、譲渡人の相互間で異論のないことを申し添えます。

　・上記の「連絡先」に変更が生じた場合は、速やかに発明等相談窓口に連絡いたします。

　　万が一、連絡が取れなくなった場合には、以後の報奨金の受領を放棄したものと見なされて

も異存のないことを申し添えます。

以上