//

独立行政法人国立病院機構熊本再春医療センター
病院長　殿

職　　名
氏　　名　　㊞

年度「　　研究」遂行のための補助業務の依頼について

標記について、下記の業務につき依頼したいので承認方よろしくお願いします。

記

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">研究代表者</td><td>所　　属</td><td>職　　名</td><td colspan="2">氏　　名</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">研究課題名等</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">実施事項</td><td>期　　間</td><td colspan="5">●●　　年　　月　　日　～　●●　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>業務の目的</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>業務の内容</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">支払の相手方</td><td>住　　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>略　　歴</td><td colspan="5">別添可</td></tr>
<tr><td rowspan="9">依頼形態</td><td></td><td>9　10　11　12　13　14　15　16　17　18</td><td>時間数</td><td colspan="3">備　考</td></tr>
<tr><td>月</td><td></td><td></td><td colspan="3" rowspan="5"></td></tr>
<tr><td>火</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>水</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>木</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>金</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>0</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>希　望　単　価</td><td colspan="5">1時間あたり　　円　　又は　1回あたり　　円</td></tr>
<tr><td>月間依頼時間数</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>計</td></tr>
<tr><td>（予定）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0　時間</td></tr>
</table>