（申込書様式）

年　　月　　日

国立大学法人横浜国立大学長　殿

（実施許諾を受けることを希望する者）

住　 所：

事業者名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

（※個人事業者は個人名を記入してください。）

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）対策

における地域産業支援の特許実施許諾申込書

国立大学法人横浜国立大学が保有する特許のうち、無償実施許諾特許一覧における下記の特許について、無償で実施したいので許諾をお願いします。

実施に際しては、特許実施許諾承認書に記載された実施条件を厳守します。

また、実施者が反社会的勢力に該当しないことを誓約します。

記

１．特許番号：

２．発明名称：

３．実施期間：　　　　　　年　　月　　日まで（最長で令和４年３月３１日）

４．実施内容：

（注）１：COVID-19対策支援を受けて実施する事業内容を簡潔に記入してください。

２：特許実施への技術的指導等を希望する場合はその旨記入してください。

事業者連絡先：

担当者名（ふりがな）：

電話番号：

e-mailアドレス：