文書番号：

日　　付：令和　　年　　月　　日

**兼業・兼職に係る依頼書・許可申請書**

自 然 科 学 研 究 機 構 長　　殿

（〒）

所在地

名　称

代表者

下記のとおり、貴機構役職員に業務を依頼したいので，よろしくお取り計らい願います。

記

業務の内容について（該当する項目の□の中にチェックし，必要事項を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　機構役職員氏名等 | | | | | | | | | | | |
| 氏名： |  | | | | | 所属： |  | | | 職名： |  |
| ２　依頼する職名及び職務内容 | | | | | | | | | | | |
| 職　　名： | | |  | | | | | | | | |
| 職務内容： | | |  | | | | | | | | |
| 勤務場所： | | | □　所在地と同じ　　□（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| ３　新規・継続の別 | | | | | | | | | | | |
| □　新規　　　□　継続 | | | | | | | | | | | |
| ４　従事期間 | | | | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日（□　許可日）　　～　　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| ５　従事する職務の形態 | | | | | | | | | | | |
| □　回数（　期間内　・　年　・　月　・　週　）　　　　日 | | | | | | | | | １日当たり　　　時間 | | |
| □　集中講義　　　　時間 | | | | | | □　その他　（　　　） | | | | | |
| ６　報酬 | | | | | | | | | | | |
| □　有　　　　　　　円【期間内　・　月　・　日　・　時間　・　コマ（　分）　・　その他（　　　　）　】 | | | | | | | | | | | |
| □　無 | | | | | | | | | | | |
| ７　旅費 | | | | | | | | | | | |
| □　有　　　　□　無 | | | | | | | | | | | |
| ８　貴機関等の種類及び担当部署，担当者，連絡先，回答文書の送付方法 | | | | | | | | | | | |
| 種類： | □　国・地方自治体・独立行政法人・国立大学法人・営利企業以外の法人  □　営利企業（事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　その他（事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 担当部署（担当者）： | | | |  | | | | | | | |
| 連絡先： | | 〒 | | | | | | | | | |
| 電話： | | | | | | E-mail： | | | |
| 回答文書の送付方法： | | | | | □　E-mail　　□　FAX（　　　　　　　　　　　　　　　）　　□郵送 | | | | | | |
| ※原則として、差し支えない場合は回答をしませんが，本機構からの回答文書を希望する場合に記入してください。 | | | | | | | | | | | |

※下欄は本機構使用欄ですので記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 許　　可　　申　　請　　書 | |
| 自然科学研究機構長　殿 | |
| 上記依頼にかかる　□　兼業　　　□　兼職　の許可を申請します。 | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | （役職員氏名） |
| 上記の　□　兼業　　　□　兼職　を許可します。 | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | （許可権者） |