

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 東京都港区○○○ ○-○-○

名称 公益財団法人○○○○

代表者 理事長 ○ ○ ○ ○

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： ○○研究所 職名： 所長
2 依頼する職名及び職務内容 職名： ○○委員会委員 職務内容： ○○委員会に出席し、学識経験者として意見を述べる 勤務場所： <input checked="" type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> (〒 ※勤務場所が上記所在地と異なる場合はこちらにご記入ください)) ※該当項目にチェックは、白黒反転でも構いません。(以下同じ)
3 新規・継続の別 ※新規：初回の依頼（同じ業務を別の本機構役職員へ依頼している場合も含む） <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 継続：2回目以降の依頼（当該役職員が本機構役職員になる前の依頼は計上しない）
4 従事期間 ※始期については遡及して許可できません。本機構の許可日からの場合は、「□許可日」にチェック 令和 ○年 ○月 ○日 (□許可日) ~ 令和 ○年 ○月 ○日
5 従事する職務の形態 <input checked="" type="checkbox"/> 回数（期間内・ <input checked="" type="checkbox"/> 年・月・週）...日 1日当たり...時間 <input type="checkbox"/> 集中講義...時間 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6 報酬 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ...円【期間内・月・ <input checked="" type="checkbox"/> 日・時間・コマ（分）・その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 無
7 旅費 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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： <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 営利企業（事業内容： ※営利企業の場合はこちらに事業内容をご記入ください） <input type="checkbox"/> その他（事業内容： ※上記のいずれにも該当しない場合はこちらに事業内容をご記入ください） 担当部署（担当者）： ○○課○○係 ○○○○ 連絡先： 〒○○○-○○○○ 電話：○○-○○○○-○○○○ E-mail：○○○○@○○○○○○○○ 回答文書の送付方法： <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX（ ） <input type="checkbox"/> 郵送 ※原則として、差し支えない場合は回答をしません。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 <input type="checkbox"/> 兼業 <input type="checkbox"/> 兼職 の許可を申請します。 令和 年 月 日 (役職員氏名)
上記の <input type="checkbox"/> 兼業 <input type="checkbox"/> 兼職 を許可します。 令和 年 月 日 (許可権者)