

(様式第6) A 4

実施補償金請求書

平成 年 月 日

所属の機関の長 殿

厚生労働省所管の国立試験研究機関の職員の職務発明等に対する補償金の請求手続及び支払方法により、下記の発明に関する実施補償金を支払われたく請求いたします。

請求人	
住所(〒)	
氏名(フリガナ)	印
現職	
振込先金融機関名	
機関名及び支店名	
種別	
口座番号	

記

金額	円	権利名(権利取得国名)	
発明の名称		請求項の数(発明の数)	
特許番号	特許年月日	年 月 日	権利者名
発明者の氏名及びその持分			
発明者が職務発明を行ったときの所属機関			
実施により国が得た利益の額			円
請負企業又は製作機関の住所、氏名(又は名称)			

「その他」

証明書

上記、実施補償金請求書に係る発明は、職務発明であり、発明者の持分は、請求書記載のとおりであることを証明する。

平成 年 月 日

機関名

機関の長
氏名

印

(様式第7) A 4

実 施 証 明 書

1. 発明者の氏名

2. 発明の名称

3. 特許番号
(権利取得国名を記入のこと。)

4. 実施の種類¹

5. 利益の額及びその積算内訳²

上記金額は施行済であり、金額は確定額であることを証明する。

平成 年 月 日

機 関 の 長 印

- 1 実施の種類欄には、製品、装置等の購入、製作等について名称をあげ、具体的に記入すること。
- 2 利益の額及びその積算内訳欄には、利益の額のほか、納入(生産)価格、実施料の率等を記入し、積算の根拠を明らかにすること。