共用研究開発テストベッド利用の変更届

令和　　年　　月　　日

国立研究開発法人情報通信研究機構

ソーシャルイノベーションユニット

Beyond５G共用研究開発テストベッド利用相談窓口　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 機　関　名 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

情通機○第　　　号○○年○○月○○日付けで許可された事項について変更したいので、下記のとおり届出いたします。

記

|  |
| --- |
| 委託研究採択番号：研究開発課題名： |
| 担当者　所属：　氏名：　連絡先：　　(メールアドレスなど) |
| １．変更の種別 | □　利用の日又は期間□　利用者の変更／利用人数の変更(注2)□　利用の取りやめ（　　　年　　月　　日以降）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２．変更の理由 |  |

（注1）変更内容は、事前に施設担当者に確認した上で提出してください。

（注2）利用者を変更、追加する場合は新たな利用者に係わる「利用規則の概要及び同意書」を併せて提出してください。