

# PET薬剤製造施設監査業務契約申込書

国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構  
QST病院長 殿

記入例

PET薬剤製造施設の監査業務について、貴機構に委託したく以下のとおり申込みます。

申 込 日 西 暦 ○ 年 ○ 月 ○ 日

## 1. 監査依頼施設及び申込者等

監査依頼施設	住所	〒 263 - 8555 住所、名称とも契約書第5条の記載と齟齬がないようご注意ください。 千葉県千葉市〇〇区〇〇四丁目9番1号		
	名称 (正式名称)	〇〇総合病院		
申込者	氏名・所属 (監査依頼担当者)	氏名 : △△ 太郎	所属 : 薬剤科	
	連絡先	TEL : ***-***-****	FAX : ***-***-****	E-mail : ****@qst.go.jp
事務担当者	氏名・所属部署	契約手続き等の窓口となる方が別にいる場合にご記入ください 氏名 : 〇〇 花子 所属 : 事務課		
	連絡先	TEL : ***-***-****	FAX : ***-***-****	E-mail : ****@qst.go.jp

## 2. 契約者

契約者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 「監査依頼施設住所」と同じ場合はチェックマークを入れてください。(住所の記入は不要です。) 〒 -		
	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 「監査依頼施設名称」と同じ場合はチェックマークを入れてください。(機関名の記入は不要です。) 		
	氏名・役職	※機関の代表者等の契約行為のできる方(契約者によっては委任状をいただく場合があります。) 氏名 : 〇〇 二郎 役職 : 院長		

## 3. 契約書・請求書の送付先

契約書・請求書 送付先	※希望される方にチェックマークを入れてください。これ以外に送付を希望される場合は下欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 申込者(監査依頼担当者) <input checked="" type="checkbox"/> 事務担当者		
	〒 -  TEL :		

## 4. 請求書の宛名

宛 名	※ご指定がない場合は、施設名宛となります(例: 〇〇病院 殿)
-----	---------------------------------

機構記入欄

受付番号入力	備考

## 注意点、送付先及び問い合わせ先

1. 申込書（1部）と契約書（**2部**）を送付してください。（契約書は特約条項を含めて全4ページです。）  
（契約書は弊所押印時に製本（袋綴じ）しますが、必要な場合は申込機関で製本、押印していただいても結構です。その際、契約書は特約条項を含めて4Pありますのでご注意ください。）
2. **契約書の日付は 機構 で記入しますので、申込機関でのご記入は不要です。**
3. 申込書又は契約書の記載について、確認が必要な場合は、事務担当者又は申込者へ問い合わせいたします。

申 込 書 等 送 付 先     〒263-8555  
問  い  合  わ  せ  先     千葉県千葉市稲毛区穴川4-9-1  
                                 国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構  
                                 信頼性保証・監査室  
                                 TEL：043-382-3703         FAX：043-206-4079  
                                 E-mail： [petkansa@gst.go.jp](mailto:petkansa@gst.go.jp)