

長崎県環境保健研究センター共同調査研究取扱要領

(目的)

第1条 この取扱要領は、長崎県環境保健研究センター（以下「センター」という。）が県の研究機関以外のもので共同調査研究費用を分担して実施する共同調査研究の実施について必要な事項を定めることを目的とする。

(範囲)

第2条 この取扱要領に定める共同調査研究とは、長崎県環境保健研究センター共同研究実施要領でいう共同研究に比して、研究課題が簡易で、比較的短期間に少ない経費で履行できる調査研究であり、従来業務の技術指導、技術相談、開放施設利用等で履行するのが困難な調査研究業務をいう。

(共同調査研究申請書)

第3条 センターの職員以外の者がセンターと共同調査研究を行おうとする場合は、センター所長（以下「所長」という。）に共同調査研究申請書（以下「申請書」という。）(様式1)を提出するものとする。

- 2 県の機関以外の者と共同調査研究を希望するセンターの職員は申請書（様式2）を作成し所長へ申請するものとする。

(期間)

第4条 共同調査研究の期間は一ヵ年以内とし、その期間は会計年度内とする。

(承諾)

第5条 所長は第3条の申請が適当と認めるときは、共同調査研究承諾書（様式3）によりこれを承諾する。

(履行)

第6条 前条の承諾の後、所長および共同調査研究申請者（以下「申請者」という。）は、申請書に基づき双方誠実に共同調査研究を履行するものとする。

(サービス)

第7条 申請者が共同調査研究にかかる担当者（以下「担当者」という。）をセンターに派遣する場合は次の各号に定める事項を守らなければならない。

1. 担当者の勤務時間、サービス等は長崎県職員に準じて行わなければならない。
2. 派遣する期間における担当者に対する賃金、給与または報酬は申請者において負担する。
3. 担当者は常にセンター職員の指示に従わなければならない。
4. 申請者は、天災その他やむを得ない事由による場合を除き、調査研究のため使用するセンターの機械、器具等を亡失、き損または施設をき損したときはその損害の弁償をしなければならない。
5. 担当者が調査研究実施中に発生した事故について、センターでは一切その責任を負わない。

(適用の特例)

第8条 共同調査研究を希望する者が国、地方公共団体、国公立大学、独立行政法人の大学及び試験研究機関等の場合においては、この要領の一部又は全部を適用しないことができる。

(秘密の保持)

第9条 申請者及び担当者は、事前の文書による了解を得ない限り、共同調査研究に係る研究成果、技術的知識・情報等の秘密を第三者に漏洩してはならない。なお、秘密を保持する期間については、別途定めることができるものとする。

（共同調査研究の中止）

第10条 所長は、申請者及び担当者の責めに帰すべき理由により誠実に共同調査研究を履行しないと認めるときは、この共同調査研究を中止することができる。

（報告書）

第11条 共同調査研究が終了したときは、申請者は速やかに、共同調査研究終了報告書（様式4）を所長に提出するものとする。

（知的財産等の取扱い）

第12条 共同調査研究に関連して生じた発明等の取扱いについては、長崎県環境保健研究センター共同研究実施要領を準用するものとする。

附 則 この取扱要領は、平成21年6月15日から施行する。

附 則 この取扱要領は、平成26年8月18日から施行する。

附 則 この取扱要領は、令和4年12月12日から施行する。

(様式 1)

受付番号

共同調査研究申請書

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所 長 様

申請者 住 所

機関名

役職・氏名

長崎県環境保健研究センター共同調査研究取扱要領第3条により、下記のとおり共同調査研究を申請します。

記

1. 調査研究課題	
2. 目的・内容	
3. 期 間	年 月 日 (承認日) ～ 年 月 日 (予定)
4. 主 たる 担 当 者	氏 名 TEL _____ FAX _____ E-Mail _____
5. 申 請 者 の 分 担 内 容	
6. 主たる共同 研 究 者 の 希 望	研究部 科 氏を希望します。
7. 共同研究者への 分担希望内容	
8. 調査研究結果の 公表について	
9. そ の 他	

(様式 2)

受付番号

共同調査研究申請書

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所 長 様

申請者 科 名

役職・氏名

長崎県環境保健研究センター共同調査研究取扱要領第 3 条により、下記のとおり共同調査研究を申請します。

記

1 . 調査研究課題	
2 . 目的・内容	
3 . 期 間	年 月 日 (承認日) ~ 年 月 日 (予定)
4 . 共同研究者の所属する機関名(法人にあつては名称及び代表者名)	機関名 TEL _____ FAX _____ E-Mail _____
5 . 申請者の分担内容	
6 . 主たる共同研究者の所属 役職 氏名	
7 . 共同研究者の分担内容	
8 . 調査研究結果の公表について	
9 . そ の 他	

(様式3)

共同調査研究承諾書

年 月 日

様

長崎県環境保健研究センター 所長

年 月 日、長崎県環境保健研究センター共同調査研究取扱要領第3条により申請のあった下記については、第5条の規定に基づき共同調査研究を承諾します。

記

受付番号	
共同調査研究 課 題	

なお、共同調査研究の実施にあたっては、長崎県環境保健研究センター共同調査研究取扱要領に従い、誠実に履行いただくようお願いします。

(様式 4)

共同調査研究終了報告書

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 様

申請者 住 所

機関名

役職・氏名

年 月 日付をもって申請した受付番号 の共同調査研究
については 年 月 日に終了しましたので下記の通り報告します。

記

1. 共同調査 研究課題		
2. 結 果		
3. 報告書等 添付書類	有・無 有の場合 報告書名 ()	
4. 結果の公表	有・無 有の場合 公表先 ()	
5. 共同研究者	機関又は法人名	氏名