臺中榮民總醫院研發成果技術移轉
院外機構申請意願書

移轉技術名稱		
研究計畫 名稱及編號	計畫名稱：	
	計畫編號：	
創作發明人 (計畫主持人)	姓　　名：	服務單位：
	聯絡電話：	E-mail：
申請移轉 技術內容		
申請機構 基本資料	機構名稱：	
	代 表 人：	
	聯絡電話：	傳真電話：
	地　　址：	
	聯 絡 人：	
	聯絡電話：	E-mail：
	公司統一編號：	
	經濟部或所在地各級縣市政府登記有案之證明	
產製項目		
預期應用 範圍及產品		

申請機構：_____（印信）　　代表人：_____(簽章)

申請日期：___年___月___日(本意願書由具有申請技術移轉意願之院外機構填寫提出)