　　年　　月　　日

**事故・復旧完了報告書**

国立研究開発法人新エネルギー・産業技術総合開発機構

　○○○○○○○○部長　殿

名　　　称　株式会社○○○○

氏　　　名　○○部長　○○○○　　役職印

　標記について、共同研究契約に基づく取得財産の事故発生及び復旧工事等の完了に関し、共同研究契約約款第２４条第３項の規定により下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約管理番号 |  | | |
| 契約件名 |  | | |
| 事故発生日 | 年　　月　　日 | 復旧工事等発注日 | 年　　月　　日 |
| 復旧工事等完了日 | 年　　月　　日 | 復旧工事等検収日 | 年　　月　　日 |
| 事故資産名称 |  | | |
| 事故資産管理番号 |  | | |
| 事故資産所在地 |  | | |
| 事故原因･内容 |  | | |
| 請求金額(修理費分) |  | | |
| 保険金(修理費分)  振　込　先 | ※銀行名／支店名／種別(普通/当座)／口座番号／口座名義(ﾌﾘｶﾞﾅ)を記載する事 | | |

添付資料

　1.外注の場合　　　①工事業者等からの請求書の写し　②立替時：工事費等の振込領収書等の写し

2.自社工事の場合　①工事費の積算根拠資料（担当者押印）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 【 NEDO プロジェクト担当部　記入欄 】 | | | |
| 担当部 |  | | |
| 担当者名 |  | 受理日 | 年　　月　　日 |
|  | |  | |
| 【 NEDO 管理総括箇所　記入欄 】 | | | |
| 保険金額 |  | 証券番号 |  |
| 保険期間 | 年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日 | | |
| 受理日 | 年　　月　　日 | | |
| 担当者名 |  | e-mail | [shisan@nedo.go.jp](mailto:shisan@nedo.go.jp) |
| 電話番号 | 044-520-5141 | FAX番号 | 044-520-5143 |
| 住所 | 〒212-8554　　神奈川県川崎市幸区大宮町1310 | | |