申請免費(計畫支應)諮詢切結書

[ ] 本機構申請**《請填入案件名稱或產品名稱》**之免費(計畫支應)諮詢案，擔保本案件之研發成果係本機構完全持有，符合查驗中心付費諮詢服務費用優惠措施之相關規定，並無代業者申請或已技轉業者等情事。

[ ] 本機構申請**《請填入案件名稱或產品名稱》**之免費(計畫支應)諮詢案，擔保本案件之研發成果係本機構完全持有，符合查驗中心付費諮詢服務費用優惠措施之相關規定，唯本案有業者參與投資或正與業者商談技轉中，揭露相關訊息如下，並同意業者不能參與諮詢會議。

[ ] 參與投資之公司名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

[ ] 洽談技轉之公司名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，預計何時完成技轉：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

以上如有不實者，同意向查驗中心補繳該案費用。並補繳費用前，查驗中心得暫停諮詢時程，不得有異議，合具切結書為憑。

此致

財團法人醫藥品查驗中心

機構名稱：《請填入機構全名》

法定代理人：《請填入負責人》

地　址： 《請填入地址全名》

(請加蓋大小章)

中華民國 年 月 日