

第2回 「次世代治療・診断実現のための創薬基盤技術開発事業」 中間評価検討会 書面開催ご確認票

委員の皆さまにおかれましては、本評価検討会へのご協力、誠にありがとうございます。

第2回中間評価検討会（書面開催）の運営に際しまして、以下の3点のご対応と本票の電子メール添付による事務局へのご返送をお願いいたします。

・送付先メールアドレス：yamamura-shuhei@meti.go.jp、takase-ayaka@meti.go.jp

・ご返送期限：令和5年7月14日（金）午後6時

委員ご氏名	
-------	--

1. お送りした資料1（議事録（案））及び資料2-1～2-3（中間評価報告書（案））につきまして、コメントがございましたら以下にご記入ください。

--

2. 資料1（議事録（案））につきまして、ご承認いただけるかどうかのご判断を下表にご記入ください（当該欄に○をご記入ください）。

選択肢	記入欄	備考
1. 承認		
2. 条件付承認		条件を上記のコメント欄にご記入ください。
3. 否認		理由を上記のコメント欄にご記入ください。

3-1. 資料2-1（中間評価報告書（案））につきまして、ご承認いただけるかどうかのご判断を下表にご記入ください（当該欄に○をご記入ください）。

選択肢	記入欄	備考
1. 承認		
2. 条件付承認		条件を上記のコメント欄にご記入ください。
3. 否認		理由を上記のコメント欄にご記入ください。

3-2. 資料2-2（中間評価報告書（案））につきまして、ご承認いただけるかどうかのご判断を下表にご記入ください（当該欄に○をご記入ください）。

選択肢	記入欄	備考
1. 承認		
2. 条件付承認		条件を上記のコメント欄にご記入ください。
3. 否認		理由を上記のコメント欄にご記入ください。

3-3. 資料2-3（中間評価報告書（案））につきまして、ご承認いただけるかどうかのご判断を下表にご記入ください（当該欄に○をご記入ください）。

選択肢	記入欄	備考
1. 承認		
2. 条件付承認		条件を上記のコメント欄にご記入ください。
3. 否認		理由を上記のコメント欄にご記入ください。