

委嘱業務確認書

年 月 日

様

株式会社三菱総合研究所
(部署役職名)
(名前)

(押 印 省 略)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、予てよりご相談しておりました委嘱業務に関し、下記の通り、その内容と条件等につき改めて書面でご通知申し上げますので、ご確認方宜しく願います。
内容等にご不明点等ある場合は下記連絡先にご照会下さいますようお願いいたします。

敬具

記

委嘱件名	厚生労働省委託事業「介護系スタートアップ支援事業 powered by CARISO」におけるサポーター業務（以下「本業務」といいます。）		
委嘱内容	介護系ベンチャー企業・アカデミア等から寄せられる相談等に対して専門的な知見を以って対応し、その悩みや困りごとを解決する業務。		
委嘱期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
開催日程	上記委嘱期間内随時		
開催場所	原則オンライン		
報告書等の提出	<input type="checkbox"/> 提出あり（〇〇〇〇〇〇〇） <input checked="" type="checkbox"/> 提出なし		
委嘱料	ベンチャー企業及びアカデミア等から寄せられた相談等に対して専門的知見を以って対応した業務に対し、その回数に応じて支払われる金額（108,000 円/回、源泉所得税徴収前） 注：事務局が相談案件として登録する 1 件への対応を 1 回として算定する。		
交通費	本業務を実施するために必要な移動、宿泊等に要した実費。 ただし、国家公務員等の旅費に関する法律（昭和二十五年法律第百十四号）によって定められた額を限度とする。		
支払条件	本確認書に記載する委嘱料及び交通費は、委嘱業務終了日から 60 日後に支払います。なお、月末日を除き、支払日が金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日に順延することがあります。 また、委嘱料及び交通費の支払は株式会社サーベイリサーチセンターが行います		
備考	①本委嘱案件が取適法対象取引に該当し、公正取引委員会若しくは中小企業庁から中小受託事業者名簿の提出要求があった場合は、各位の個人情報(氏名・住所・電話番号)を提供することがあります。 ②委嘱料（報酬）のお受取にあたっては、支払及び法定手続きのため別途弊社指定の方法により個人番号及び必要な個人情報のご提供のお願いをさせていただきます。 ③厚生労働省及び弊社は、厚生労働省委託事業「介護系スタートアップ支援事業 powered by CARISO」の遂行のために必要な限りにおいて、貴殿の写真や経歴等の情報をインターネットサイトその他の媒体に掲載することが出来るものとします。 ④本業務を通して得られた情報を別目的に利用することは禁止とし、諸事情によりやむを得ず利用する場合には、厚生労働省と弊社からなる事務局との間で事前の協議を必ず行うようお願いいたします。また、貴殿が非常勤サポーターである立場・肩書きを公表しての宣伝・広告を行う際には、如何なる場合でも、事務局に対して事前に報告を行っていただき、弊社が不適切と判断した場合には、事後であっても当該活動の中止を求めることが出来るものとします。なお、本条項は本業務終了後も存続するものとします。 ⑤特定受託事業者に係る取引の適正化等に関する法律に基づく相談窓口：コンプライアンス・ヘルプライン（compliance-helpline@ml.mri.co.jp）		
弊社担当者及び連絡先	担当者名： 担当部署：	連絡先（TEL）：03-xxxx-xxxx メールアドレス：xxxxxxx@mri.co.jp	
社内使用欄	P J コード：		

※適格請求書発行事業者とは税務署長に申請して登録を受けた課税事業者である「インボイス発行事業者」を指します。