

医学部 共同実験室 29 年度 科研費支払申請書(様式2)

注) 共同実験室 利用申込書 (様式1) の事前の提出が必ず必要です。ご確認ください。

原則として申請書提出の翌月からの使用可能となります。

※料金集計後の支払い経費の変更は出来ませんのでご注意ください。

科研費専用		申込み年月日		平成	年	月	日
代表者所属	医学系・歯学系・薬学系・病院 (医・歯)・保健学・その他 ()						
学科・ 教室名 (分野名)	フリガナ 代表者名 ※1		フリガナ 代表者名 フリガナ (分担者 所属・氏名)		代表者印		
	内線				印		
研究題目							
研究種目	(文・厚)	プロジェクトコード ※4 (課題番号+2ケタ)		補助金・基金			
採択期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月まで				※3 新規は内定月から使用可 基金の場合は2月まで使用可 補助金、及び最終年度は12月までの 使用となります。		
使用期間 (年度毎)	平成 年 月 ~ 平成 年 月まで ※3						
教室員全員適用	有 ・ 無 (代表者の許可者のみ) (教室全員適用の有の場合、期間内すべての使用を科研適用 無の場合、使用簿に代表者名記載時のみ適用、記載無の場合、教室請求)						
使用機器	・ 共同実験室全機器 ・						
上記、申込み経費にて支払い不能の場合は、 ※2 _____ 講座(科)、運営交付金・講座付寄付金にて支払いをします。							
支払い事務担当者 (全経費記入) ※科研支払時は、共同実験室にて、1ヶ月毎に集計後、事務担当者へ支払い確認メールを配信 連絡及び明細送付先 _____ メール配信後、至急残額等確認の上、支払いの可否を必ず返信が必要 (平日2日以内返信無い場合、講座経費支払に変更)							
事務担当者名			所属部署			内線	
メールアドレス (1名)							

※1 科研費で分担者単位での申し込みの場合は、代表者名及び分担者名を代表者名記入欄へ記入 (押印は、分担者 印)

※2 申込み経費にて支払い不能の場合は、教室費付経費 (運営交付金、講座付寄附金) 支払いとなるためです。

※3 使用期間 申込みの翌月から12月まで

ただし、基金化経費の適応期間は申込の翌月~平成30年2月迄 (最終年度は12月迄)

・若手研究(B) 基盤研究(C) (基盤研究(B) 若手研究(A))

基金化されていない場合及び、補助金使用の場合は12月末までとなります。

その他、詳細については、共同実験室 受付迄 (内7472)

※4 補助金と基金とでコード番号が異なります。Web画面もしくは会計グループにてご確認ください。

※機器使用時の使用簿記載について (教室費支払と記入方法が違います)

・正確に記入されていない場合 (支払い経費が確認できない場合など)、教室費付経費 (運営交付金、講座寄附金) 支払いとなります

項 目	教室名欄	支払経費	代表者	使用者名欄	備考欄
記入内容	学部・教室名	科研	代表者名 (分担者)	実使用者氏名	

※料金明細は月締めごとに送付いたしますが、経費の内部取引は原則1ヶ月毎 (但し4月から6月のみ四半期) に行われます。

具体的な振替時期についてはそれぞれの担当会計グループへ直接お問い合わせください。

※期間途中、科研費での使用を中止する場合は、事前に共同実験室 受付まで、連絡をお願いします

※提出先 共同実験室 受付 石部 (内7472)

備考