

医学部 共同実験室 29年度 別経費支払申請書(様式3)

※受託研究費・特別配分等の別途経費支払い（科研費は様式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。

※料金 該当箇所へ〇印もしくはは記入して下さい

更には出来ませんのでご注意ください。

書類記入日

申込み年月日

平成 29 年 〇 月 〇 日

支払い経費 (〇をお願いします)	特別配分 () ・ 共同研究 ・ 受託研究 補助金 ・ 個別寄付金 ・ 間接経費 ・ 受託事業				
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)	〇〇〇〇学		フリガナ 代表者名 ※1	フリガナ 代表者名 オカヤマ タロウ 岡大 太郎 フリガナ (再配分者 所属 ・ 氏名) 配分者での支払い登録の場合のみ記入	代表者印
	内線	〇〇〇〇			
契約期間	平成 29 年 4 月 ~ 平成 30 年 3 月 31 日まで (今年度経費支払期限 30 年 2 月 〇 日まで)			※3 共同・受託研究費・補助金等 使用期限 (契約終了の日付により使用期限が異なります) 支払期限が 支払期限が 使用期限 (支払処理月) 月末の場合 月末で無い場合 3月 ~ 6月 4月 ~ 7月 2月末 (3月) 7月 ~ 9月 8月 ~ 10月 6月末 (7月) 10月 ~ 12月 11月 ~ 1月 9月末 (10月) 1月 ~ 2月 2月 ~ 3月 12月末 (1月) ※ 特別配分の場合は、2月まで ※ 支払期限が無い場合は3月まで	
使用期間 (年度毎)	平成 29 年 〇 月 ~ 平成 30 年 1 月 まで ※3				
使用経費詳細 ※5	①所管コード		②所管名称 〇〇〇〇〇〇〇〇		
	③プロジェクトコード		④目的名称 〇〇〇〇〇〇〇〇		
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 〇〇〇〇〇〇〇〇 講座(科)、運営交付金・講座付寄付金にて支払いをします。					(記入不要) 様式1 No.
支払い事務担当者 (全経費記入) 連絡及び明細送付先					
事務担当者名	共同 利子		所属部署	〇〇〇〇学	内線 〇〇〇〇
メールアドレス (1名)	〇〇〇〇@md.okayama-u.ac.jp				

該当講座名で様式1が提出済みであることを必ず確認してください。

- ※1 特別配分等で再配分の場合は、配分者名及び再配分者名を代表者記入欄に記入（押印は、再配分者 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 経費支払い期限については、事前に必ず研究推進課等へ確認をお願いします。
- ※4 共同研究・受託研究・補助金等の場合、共同実験室の機器使用・支払いが可能か 契約会社等に確認をお願いします
- ※5 ①所管コード、②所管名称、③プロジェクトコード（あれば）、④目的名称の記入を必ずお願いします。
(右参照：Web 入力画面に表示されていますので、ご確認ください)

Web 入力画面

※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）、教室費支払になります

項目	教室名欄	科研代表者	使用者名欄	備考欄
記入内容	支払い経費名	代表者名	実使用者氏名	所属教室

※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 四半期毎に行われます
(ただし、四半期及び外部資金は毎月)。

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、申込経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。

※同一経費、同一代表者の複数申請はできません。

※提出先 共同実験室 受付 石部 (内7472)

備考

