

原則メールでの受付となります 送付先 kyoumed@okayama-u.ac.jp
記入例 医学部 共同実験室令和5年度 科研費支払申請書(様式2)

申請書専用メールアドレスです 添付で送付をお願いします

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。

オレンジ色の枠がなくなるように入力してください。

科研費専用	記入、及び選択してください	その他の場合等	
所属学部等	医学部		プルダウン入力してください。その他の場合はC欄に記載をお願いします
学科・教室名(分野名)	共同実験室	同じ責任者名で同時に複数科研は使用できません。次の科研を申請する場合は前の科研を取り下げてください。	システムに登録する関係上省略・加筆のお願いをすることがあります
鹿田/津島	鹿田		プルダウン入力してください。その他の場合はC欄に記載をお願いします
支払責任者	岡大 太郎		科研代表者(分担者) Web入力での所管名称を参照してください 分担の場合はこちらに分担者名を入力してください
代表者メールアドレス	kyoumed@okayama-u.ac.jp		
代表者内線	xxxx		
(分担の場合)科研代表者名と所属			* 支払責任者が分担者の場合のみ、科研代表者名+所属の記載をお願いします
研究課題	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
研究種目	基盤研究(C)		プルダウン入力してください。その他の場合はC欄に記載をお願いします
プロジェクトコード(基金・補助金)	xxxxxxxxxx	基金	基金もしくは補助金をプルダウン入力してください
採択期間	2023年4月1日	2026年3月31日	年月日を上書きしてください。 ※3
使用期間 開始日	2023年4月	原則月単位となります	新規は内定月から使用可 補助金、及び基金最終年度は 12月まで 基金 継続途中の場合は 2月まで
使用期間 終了日	2024年2月		有 期間内すべての使用を科研適用(1講座から科研1件のみ申請となります)
教職員全員適用の有無	無		
使用機器	共同実験室全機器		プルダウン入力してください。その他の場合はC欄に記載をお願いします
上記、申込み経費にて支払い不能の場合支払経費	共同実験室の運営交付金・講座付寄付金		残高不足の場合は様式1での申請経費への振替となります
事務担当者名	共同 利子		使用料その他の連絡窓口になります
学科・教室名・部署名等	共同実験室		
内線	xxxx		PHS、携帯等の追記もあればC欄へお願いします
メールアドレス	kyoumed@okayama-u.ac.jp	登録後確認メールを送付いたします	アドレス登録は一人のみ 複数登録は不可 利用があった場合 月初に明細メールを送付します
申込年月日	2023年4月1日		

こちらの都合で医歯薬ではなく、旧 医学部・歯学部・薬学部と分けさせてい頂いており

※ 科研費で分担者単位での申し込みの場合は、代表者名及び所属の記載もしてください
 ※ 2 申込み経費にて支払い不能の場合は、教室付経費(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
 ※ 4 ただし、基金化経費の適応期間は申込の翌月~2月迄(最終年度は12月迄)
 【基金研究種目】基盤研究c、挑戦的研究(開拓・萌芽)、若手研究(B)
 若手研究、研究活動スタート支援、国際共同研究加速基金 等
 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)
 ※ 5 補助金と基金でプロジェクトコード番号が異なります。 Web画面もしくは会計グループでご確認ください
 ※ 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、科研費等の使用中止の場合は、事前に共同実験室 受付(7472)までご連絡をお願いします
 備考

その他連絡事項がありましたら記載してください

問合せ 岡山大学医学部 共同実験室 〒700-0914 岡山市北区鹿田町2-5-1
 Tel 086-235-7472 Fax 086-235-7483 Mail ktamaru@md.okayama-u.ac.jp(田丸)
 HP <http://www.okayama-u.ac.jp/user/crl/>

※機器使用時の使用簿記載について 記載例

項目	教室名欄	経費名	代表者	使用者名欄	備考欄
記入内容	学部・教室名	教室費	支払責任者	実使用者	