

記入例

原則メールでの受付となります 送付先 kyoumed@okayama-u.ac.jp

医学部 共同実験室令和6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。

オレンジ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 | | |
| 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) | 共同実験室全機器 | | 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 一郎 | 同じ責任者(分担者)名で同時に複数科研費は申請できません。次の科研費を申請する場合は前の科研費を取り下げてください。 | 科研費代表者(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 | 若手研究 | | 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 | 2024年4月1日 | 2027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 | 2024年4月 | | |
| 使用期間 終了日 | 2024年12月 | | 使用期間内でも財源が尽きた場合は停止しますのでご連絡ください ※1は 12月まで ※2は 2月まで |
| 教室員全員適用の有無 | 無 | | 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) |
| 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 | 共同実験室全機器の運営交付金・講座付寄付金 | 通年使える財源を指定してください | 場合は様式1記載の経費へ振替となります |
| 事務担当者名 | 岡大 二郎 | | 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 | 共同実験室全機器 | | |
| 内線 | XXXX | | |
| メールアドレス | kyoumed@okayama-u.ac.jp | こちらのメールアドレスに使用料が通知されます | 携帯等の追記もあればC欄へお願いします 登録はお一人のみ 複数登録は不可 があった場合 月初に明細を送付します |
| 申込年月日 | 2024年4月1日 | | |

※ 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e、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、科研費での使用を中止する場合は、事前に共同実験室 受付(7472)まで、ご連絡をお願いします
 ※送付先 共同実験室 kyoumed@okayama-u.ac.jp (申請書提出専用メール)

備考

その他連絡事項がありましたら記載してください

問合せ先 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 | 科研 | 科研代表者 | 実使用者 | |