

**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](mailto:kyoumed@okayama-u.ac.jp)

**共同実験室令和7年度 別経費支払申請書(様式3)**

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  
 同一経費、同一代表者の複数申請はできません。

オレンジの枠がなくなるように入力してください

|                           |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|
| 所属                        | 医学部  |  |  |
| 学科・教室名(分野名)               | 共同実験室  | 同じ責任者名で同じ種類の経費を複数申請することはできません。1つ目を取り下げた後、2つ目を申請してください。(違う種類の支払経費は申請可能) | 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   |
| 鹿田/津島                     | 鹿田   |  | する関係上省略・加筆のお願いをすることがあります   |
| 支払責任者(経費代表者)              | 岡大 一郎  | CFPOU登録あり  | 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   |
| 責任者メールアドレス                | <a href="mailto:kyoumed@okayama-u.ac.jp">kyoumed@okayama-u.ac.jp</a> |  | 今後の参考のため、CFPOUにユーザー登録されている方は登録ありを選択してください                          |
| 責任者内線                     | XXXX   |  |  |
| 支払経費                      | 受託研究   |  | 特別配分についてはC欄に個別の経費名を追記してください  |
| 採択期間                      | 2025/4/1   | 2026/3/31  | 年月日をエタニティとして入力し、利用開始日は契約に準じます(一言事前へ確認してください)期間の長い経費の場合は必ず記載をお願いします |
| 使用期間 開始日                  | 2025年4月  |  | 契約により使用できる期間が違いますのでよくご確認ください。                                      |
| 使用期間 終了日                  | 2026年2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。                                    |
| 所管コード                     | XXXXXXXXXX   |  | 請求となります<br>支払期限は契約に準じます。必ず担当事務へ事前にご確認をお願いします                       |
| 所管名称                      | 岡大 一郎  |  | ※5 右参照:Web入力画面に表示されていますので、ご確認をお願いします                               |
| プロジェクトコード                 | XXXXXXXXXX   |  | 運営交付金・間接経費の場合は記載不要   |
| 目的コード                     | XXXXXX   |  | R5年度から目的コードの記入に変わっています   |
| 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                                  |
| ※2 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   | 通年使える財源を指定してください   | 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                    | 岡大 二郎  | CFPOU登録あり  | 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  |  | 異動等で変更になる場合は随時ご連絡をお願いします   |
| 内線                        | XXXX   |  | PHS 携帯等の追記もあればお願いします   |
| メールアドレス                   | <a href="mailto:kyoumed@okayama-u.ac.jp">kyoumed@okayama-u.ac.jp</a> | こちらのメールアドレスに使用料が通知されます   | 登録はお一人のみ 複数登録は不可   |
| 申込年月日                     | 2025年4月1日  |  |  |

※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  
 ※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 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(あれば)、④目的名称の記入を必ずお願いします。  
 ※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 受付までご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。  
 ※送付先 共同実験室 [kyoumed@okayama-u.ac.jp](mailto: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

連絡先 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](mailto: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 | 受託研究 | 経費代表者 | 実使用者  |     |

CFPOUとは  
 岡山大学が移行を薦めている機器共用ポータルシステムです  
<https://fspp.kikibun.okayama-u.ac.jp/>