

医学部 共同実験室 28 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 新規は内定翌月から使用可 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・講座付寄附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29年2月迄 (最終年度は12月迄)

・若手研究(B) 挑戦的萌芽研究 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	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(分担者)	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