

医学部 共同実験室 28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。又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 27 年 4 月 1 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 28 年 4 月 ~ 平成 29 年 3 月 31 日まで (今年度経費支払期限 29 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 28 年 4 月 ~ 平成 29 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				

- ※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

