生体情報・RI実験部門長殿

機器使用料の科研費等による支払い申請書

年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 各研究費名／課題番号／期間 | 　（研究費名、例：基盤研究C）（課題番号、例：24K0000）（研究期間、例：2024年〜2026年）※科研費、AMED、寄付金等、各研究資金ごとに提出ください． |
| 機器使用簿に記載される【講座名－支払い番号】 | （講座名、例:A講座）−（番号、例：1）※機器使用簿に記入する講座名と番号（数字）を（　）内に記入してください．この番号は講座内で通し番号とし、講座内で周知をお願いします．機器使用簿に通し番号（数字）がない場合や間違った記載の場合は運営交付金からの支払いとなります． |
| 支払い年度 | ※科研費支払いは利用年度（単年）ごとに提出ください．前年度提出分は無効になります． |
| 科研費代表者（分担者） | 所属 |  | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 職名 |  |
| 講座代表者（支払い番号の管理をお願いします） | 所属 |  | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 職名 |  |
| 講座代表者連絡先 | TEL（携帯可）：E-mail： |
| 特筆事項 |  |

＊第4四半期（12月〜2月）の機器の使用料金に関しては、経費振替時期が3月末になりますので、期間内最終年度の研究費からは支払いできません。運営交付金からの支払いとさせていただきます。

＊科研費等での支払い対象機器は、別紙1に記載。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部門記入欄 | 受付年月日 | 専任教員 | 保管管理者 |
| 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |  |  |
| 備考 |

コピーを返却しますので、各講座で保管ください．