

様式第 1

医歯薬 総合研究所長	医学 部長	歯学 部長	薬学 部長	共通教育 センター長	事務局決裁欄

複数の科研費による共用設備購入申請書

所属長： \_\_\_\_\_ 印      管理責任者： \_\_\_\_\_ 印  
 所属長： \_\_\_\_\_ 印      共同購入者： \_\_\_\_\_ 印  
 所属長： \_\_\_\_\_ 印      共同購入者： \_\_\_\_\_ 印  
 所属長： \_\_\_\_\_ 印      共同購入者： \_\_\_\_\_ 印  
 所属長： \_\_\_\_\_ 印      共同購入者： \_\_\_\_\_ 印

1. 研究種目名・研究課題名			
氏名	研究種目名	代表・分担の別	分担の場合、当欄に代表者氏名を記載
		代表・分担	
		代表・分担	
		代表・分担	
		代表・分担	
		代表・分担	
2. 購入希望設備（規格・メーカー等）			
3. 各研究課題での用途			
氏名	用途		
4. 使用割合（見込）・購入負担額・当該年度科研費配分額			
氏名	使用割合（見込）	購入負担額	当該年度科研費配分額
	%	円	円
	%	円	円
	%	円	円
	%	円	円
	%	円	円
合計	100%	円	円
5. 購入設備の設置場所			
例) 2号館 1階    ○○学講座 第1研究室    部屋番号 102			

6. 保守料・修理費・廃棄料の経費負担			
○保守料について			
保守の有無	経費負担者 (保守有の場合○で囲む)	経費負担の財源	
有・無	管理責任者のみが負担	例) 講座研究費	
	共同購入者で按分	氏名	経費負担の財源
			例) 講座研究費
	その他	例) 講座研究費	
○修理費について			
経費負担者 (○で囲む)		経費負担の財源	
管理責任者のみが負担		例) 講座研究費	
共同購入者で按分	氏名	経費負担の財源	
		例) 講座研究費	
その他		例) 講座研究費	
○廃棄料について (※廃棄料は科研費等の公的研究費からは支出できません)			
経費負担者 (○で囲む)		経費負担の財源	
管理責任者のみが負担		例) 講座研究費	
共同購入者で按分	氏名	経費負担の財源	
		例) 講座研究費	
その他		例) 講座研究費	

## 共用設備の使用願書

平成 年 月 日

〇〇大学  
学長 殿

研究機関名 \_\_\_\_\_  
職 名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

複数の科研費で共同購入した下記共用設備について、当該設備の継続使用をご承認くださるようお願いいたします。

共 用 設 備 名 :

設 置 場 所 :

補助事業者の同意： 管理責任者： \_\_\_\_\_ 印

## 共用設備の移管願書

平成 年 月 日

〇〇大学  
学長 殿

研究機関名 \_\_\_\_\_  
職 名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

複数の科研費で共同購入した下記共用設備について、私の異動先である  
\_\_\_\_\_において継続使用したいので、当該設備の移管をご承認  
くださるようお願いします。

共 用 設 備 名 :

設 置 場 所 :

移管先研究機関名 :

移管を必要とする理由 :

補助事業者の同意 : 管理責任者 : \_\_\_\_\_ 印  
共同購入者 : \_\_\_\_\_ 印  
共同購入者 : \_\_\_\_\_ 印  
共同購入者 : \_\_\_\_\_ 印  
共同購入者 : \_\_\_\_\_ 印