

平成28年度科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）交付申請書

独立行政法人

平成28年 ○ 月○○日

日本学術振興会理事長 殿

所属研究機関の本部の 所在地及び名称	〒○○○-○○○○ 東京都○○区○○2-5-1		
	名称 ○ ○ 大 学		
所属研究機関の長の 職名・氏名	職名	氏名	
	学長	○ ○ ○ ○	
研究代表者の部局名（番号）・ 職名（職番号）・研究者番号	部局番号： 5××	職番号： 20	研究者番号：
	部局名 ○○研究科	職名 教授	10234567
フリガナ	○ ○ ○ ○		
研究代表者の氏名	○ ○ ○ ○ 印		

科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）（基盤研究（C））について、次のとおり交付を申請します。なお、交付された助成金は、交付条件に従い適正に使用します。

研究課題名	○○の××に関する総合的研究
-------	----------------

補助事業期間	平成28年度 ～ 平成30年度
--------	-----------------

助成金額 (交付予定額)	直接経費合計①	間接経費合計②				直接経費と間接経費の合計 (①+②)	
	4,400,000 円	1,320,000 円				5,720,000 円	
	年度別・費目別 内訳	直接経費 (円)					間接経費 (円)
		物品費	旅費	人件費・謝金	その他	計	
	平成28年度	1,500,000	300,000	200,000	200,000	2,200,000	660,000
	平成29年度	700,000	200,000	0	300,000	1,200,000	360,000
	平成30年度	600,000	200,000	0	200,000	1,000,000	300,000
	平成31年度	0	0	0	0	0	0
平成32年度	0	0	0	0	0	0	
合計	2,800,000	700,000	200,000	700,000	4,400,000	1,320,000	

主要な物品の内訳（1品又は1組若しくは1式の価格が50万円以上のもの）

品名	仕様 (製造会社名・型)	数量	単価 (円)	金額 (円)	納入予定時期
ワークステーション	LVB 2007-TK/RN	1	800,000	800,000	平成28年8月
ワークステーション	LCB 2007-TK/RN	1	1,000,000	1,000,000 (500,000)	平成28年10月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月

キーワード	①環境政策	②環境分析	③	④	⑤
機関番号	12345	研究種目	基盤研究（C）	課題番号	16K34567
経費管理担当者・部局・職・氏名	部局・職 ○○課 ○○係長		氏名 ○ ○ ○ ○		(1/4)

(注)・印刷に当たっては、A4判（縦長）・両面印刷すること。

補助事業者	研究者番号							機関番号					部局番号	職番号	補助事業期間全体を通じた役割分担等 〔補助事業期間全体を通じた研究実施計画に対する分担事項等を具体的に記入すること。〕	補助事業期間全体を通じた直接経費 (研究者別内訳) (円)				
	氏名							所属研究機関・部局・職												
研究代表者	1	0	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	5	×	×	2	0	研究の総括と〇〇のモデル化 「実験」「分析」等のような単語のみの入力はしないこと。 ただし、研究代表者が一人で行う場合は「研究全般」等で構わない。	2,500,000
	〇〇〇〇							〇〇大学・〇〇研究科・教授												
研究分担者	1	0	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	5	×	×	2	0	▲▲資料の構成と分析	800,000
	▲▲▲▲							〇〇大学・〇〇研究科・教授												
研究分担者	1	0	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	5	×	×	2	7	□□データの解析	600,000
	□□□□							〇〇大学・〇〇研究科・准教授												
研究分担者	2	0	4	5	6	7	8	9	1	2	6	8	0	6	×	×	2	7	●●に関するシミュレーション 〔分担者を追加する理由〕 研究計画上予定していなかった●●に関するシミュレーションが、研究環境の変化により研究遂行上必要となったため。	500,000
	●●●●							●大学・●学部・准教授												
削除	3	0	5	6	7	8	9	0	1	2	6	8	0	6	×	×	2	7	〔分担者から外す理由〕 本年4月1日付で米国〇〇研究所へ異動することとなり、応募資格を喪失したため。	
	△△△△							●大学・●学部・准教授												
補助事業者合計 (小計)								4 名								直接経費合計 (小計)	4,400,000			