先端研究基盤共用促進事業:新たな共用システム導入支援プログラム 高知コアセンター分析装置群共用システム利用申請書

申請書作成年月日 年 月 日

高知コアセンター分析装置群共用システムの利用を、下記のとおり申し込みます。利用に当たっては、高知大学海洋コア総合研究センター及び海洋研究開発機構高知コア研究所、両研究機関の共用システム利用に関する規則等を遵守します。

課題申請者	氏名(ふ	りがな)								
<u>所属研究機</u>	関名/会	社名						部署	名	
職名					任期代	寸(雇用資	全源	や関連プロ	ジェク	' ト:)
<u>連絡先住所</u>	₹									
TEL:			FA	λX:				Email		
※ 課題申請	者が学生	の場合は指	導教員に	ついて言	記載して	て下さい。				
<u>指導教員</u>		所属職名				Email:				
利用者情報		氏名	3	所属機関名/ (学生は大学名					亩级Ⅎ	Email 又は TEL 旦当者は Email 及び TEL)
				(-	于工化	4八十七	/ - -	-) (:	生 宿 1	E 当有は Email 及び TEL/
利用者										
(連絡担当者										
に〇印)										
研究課題名										
加克柳西 到底	. (050	200 中和中	``							
研究概要•計画	1(250~	300 子怪及	.)							
		機器名					利用内容			機器担当者との
								14k 00 7.1 CO		打合せ状況
								機器利用		□済□未
	1.							委託分析		機器担当者名:
ᅿᄜᄽᄲᄴᅃ								技術相談		
利用希望機器								機器利用		□済□未
	2.							委託分析		機器担当者名:
								技術相談		
	3.							機器利用 委託分析		□ 済 □ 未 機器担当者名:
	ა.							技術相談		
		* 委託分	析は限定	され.ナー*	*************************************	み対応可				<u> </u> á者にお問い合わせください。
	1 :	年	月	日 日	~	年		月	日	(日間)
利用希望期間	2 :	年	月	日	~	年		月	日	(日間)
	3 :	年	月		~	年		月	日	(日間)

成果公開	■ 成果公開 (研究課題、代表者名が HP 上で公表されます。) □ 成果非公開 (原則非公開、利用は匿名で HP 上に公表されます。) * 公開/非公開にかかわらず、報告された測定結果は、機器精度等の情報として使用することがあります。また、本事業では成果を報告する義務があるため、利用後の成果等について追跡調査をさせて頂く場合があります。本利用が学会発表、論文、出版、助成金等につながった場合には、ご一報下さい。									
測定試料	予定測定数	予定試料数	× 希望 (個)	型測定回 ×	数(試料1個あた (測気		= 合計測		定)	
	所有権	所有者名			所有権者の		該当なし			
	産地				使用許諾		あり その他()	
	生物試料の 場合	□ ヒト細胞 □ 微生物 Biosafety le * 試料	evel (BS	L)	□ 動物細胞 □ その他() ∴ 、別途申請書類の提出が必要になる場合があります。					
	持込み時の 状態(形状)									
	取扱いに関する 特記・注意事項									
安全に関する 手続き	□ 該当なし □ 該当あり(□ 国際規制物資 □ 密封状放射性物質 □ 毒物・劇物等薬品類)									
法令等の遵守 の義務	□ 該当なし □ 該当あり (該当ありの場合 □ 対応・措置済) 該当する法令を下記から選んでください。 □ワシントン条約関連 □天然記念物関連 □特別保護地区関連 □生物多様性条約関連 □植物防疫法関連 □その他() 例) ワシントン条約で規制されている動植物、加工製品。世界遺産、国定公園、特別保護区、国の天然記念物等から採取した試料等。生物多様性条約及び名古屋議定書等に定められた遺伝資源の利用等。植物防疫法(第7条)に係る試料(土壌サンプル)等。									
要望事項など										
本事業を知ったきっかけ	□ ウェブサイト□ 学会(学会名	.)		紹介(紹介者 その他 (名:)	
	<u> </u>	•			<u> </u>					
1. この利用申請書は高知コアセンター分析装置群共用 システムオフィスにメールで提出してください。 (kcc-kyoyo@kochi-u.ac.jp) 5. 試料・機器によって、別途申請書類の提出が必要に 2. 初めて使用する機器の申請では、事前に各機器担 おる場合があります。 6. 試料への保険及び試料輸送については、課題申請 オ・利用者で手配お願いします。 3. 申請内容に変更が生じたときには、メール又は電話にて速やかにご連絡下さい。(088-864-6712)							必要に			
* 高知コアセン	ター記載欄									

高知コアセンター分析装置群共用システム 料金支払方法(学内利用)

				年 月	日					
課題申	請者氏名									
HPIVRES I	ні неч н									
所属										
下段	とに記載の予算財源に	ついてご確認の上、和	利用料金の支払方法	を選択してください						
	①予算振替 (下記に希望の予算詳細を記載してください)									
	経理単位名称	経理単位コード	予算科目名称	予算科目コード						
□ ②請求書払い (下記に希望の予算詳細を記載してください)										
	経理単位名称	経理単位コード	予算科目名称	予算科目コード						

<備考>

予算財源によって、支払方法が変わります。(①予算振替、②請求書払い、③その他(振込・現金支払))

① 予算振替となる財源

□ ③その他(振込・現金支払)

- 運営費交付金等の学内財源予算
- ・寄附金(経理単位コード: KF を含む)
- •科研費間接経費(経理単位コード: KK 又は HH を含む)

大学管理以外の予算(私費等)での支払をご希望の場合.

※ 予算振替の場合は、会計システム上の予算額が振替によって減額となって反映されます。

② 請求書払いとなる財源

- ・受託研究経費・共同研究費(経理単位コード: JA~JE または KA~KE を含む)
- ・受託事業費・共同事業費(経理単位コード:WA~WE または HA~HE を含む)
- •科学研究費補助事業
- ・その他補助金(経理単位コード: HJ を含む)
- ・助成金(経理単位コード: JS を含む)
 - ※ 請求書払いの場合は、会計システム上の執行額に利用料金として反映されます。
 - ※ 外部資金(特に受託研究費・助成金・その他補助金)によっては、<u>機器利用料として予算を利</u> 用できない場合があります。不明点がある場合は以下の連絡先までお問い合わせください。

連絡先: 岡豊キャンパス以外の教職員

研究推進課研究助成係 TEL: 088-844-8893 E-mail: kk04@kochi-u.ac.jp 岡豊キャンパスの教職員

会計課外部資金担当係 TEL: 088-880-2243 E-mail: ik25@kochi-u.ac.jp

③ その他(振込・現金支払)

大学管理以外の予算(私費等)での支払をご希望の場合は、振込もしくは利用当日の現金支払となります。