

平成27年度科学研究費助成事業交付申請書

平成27年4月〇〇日

独立行政法人

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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇2-5-1		
	名称 〇〇大学		
所属研究機関の長の 職名・氏名	職名 学長	氏名 〇〇〇〇	
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 〇〇研究科	職名 教授	10234567
フリガナ	〇〇〇〇		
研究代表者の氏名	〇〇〇〇		印

科学研究費助成事業(基盤研究(B))について、次のとおり平成27年度分の科学研究費補助金の交付を申請します。  
なお、交付された科研費は、交付条件に従い適正に使用します。

研究課題名	〇〇の××に関する総合的研究
-------	----------------

研究期間	平成26年度 ~ 平成29年度
------	-----------------

補助事業に要する経費	補助事業に要する経費 (a)+(b)+(c)	科学研究費補助金			学術研究助成基金助成金			前年度未使用額 (c)
		直接経費 (a)	間接経費	計	請求額(b) (直接経費)	間接経費	計	
平成27年度	5,400,000	2,900,000	870,000	3,770,000	2,000,000			500,000
交付決定額(期間全体)					5,000,000	1,500,000	6,500,000	

費目別内訳(平成27年度)	物品費	旅費	人件費・謝金	その他	計
補助事業に要する経費	3,400,000	600,000	400,000	1,000,000	5,400,000
補助金交付予定額	1,600,000	300,000	200,000	800,000	2,900,000

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27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27年10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(B)	課題番号	26234567
------	-------	------	---------	------	----------

経費管理担当者・部局・職・氏名	部局・職 〇〇課 〇〇係長	氏名 〇〇〇〇	(1/3)
-----------------	------------------	------------	-------

(注)・印刷に当たっては、A4判(縦長)・両面印刷すること。



様 式 X-2-2 別紙 (補助事業者一覧)

補助事業者	研究者番号							機関番号	部局番号	職番号	本年度の役割分担等 〔本年度の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。〕	本年度の エフォート (%)	本年度の 補助事業に 要する経費 (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	40	3,200,000
	〇 〇 〇 〇							〇〇大学・〇〇研究科・教授			<p>「実験」「分析」等のように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。</p>										
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	20	900,000
	▲ ▲ ▲ ▲							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	40	700,000
	□ □ □ □							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。	15	600,000
	● ● ● ●							●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			補助事業に要する経費合計 (小計)			5,400,000							

(注)・印刷に当たっては、A4判 (縦長)・両面印刷すること。  
(課題番号 : 26234567)