

神戸女学院大学研究所 出版助成 見積報告書

_____年_____月_____日

研究所長 殿

申請者 _____ 学部 _____ 学科 _____ 氏名 _____

著者	* 2 名以上の共編著等の場合は、代表者に印をつけてください。		
書名 (作品名)			
内容 (出版目的)			
ページ数 収録時間	総ページ数 _____ 頁 ・ 申請者担当ページ数 _____ 頁 * 申請者担当ページ数は、わかる場合のみご記入ください。 収録時間 _____ 分 *CD・DVD の場合		
体裁			
出版部数	部		
発行予定日	年 月 日		
定価 (予価)	(税抜) _____ 円 (税込) _____ 円		
出版所	出版所名 担当者名 電話番号 e-mail 住 所	〒 _____ ー _____ FAX 番号	
見積額	出版予定総額	円	
	申請者負担額	円	*出版所の負担額がある場合ご記入ください。
	出版所負担額	円	*出版所の負担額がある場合ご記入ください。

以下、研究所使用欄の為記入不要

出版予定総額	円	
直接出版費 (助成対象額)	円	出版予定総額から助成対象外の項目を除いた金額
助成限度額	円	(出版所の負担額がない場合) 直接出版費の 70%か、150 万円の金額の低い方 (出版所の負担額がある場合) $\text{直接出版費 (税込)} - [\text{定価 (税込)} \times 0.7 (\text{卸売係数}) \times 0.5 (\text{原価率}) \times (\text{発行部数} \times 0.6 (\text{売上率}))]$ か、150 万円の金額の低い方
助成予定額 (研究所委員会決定額)	円	研究所委員会にて予定額決定後、記入

20260703