様式第１号

　　年　　月　　日

（学科等の長）　　殿

所属・職名：

氏 名：

バイアウト制度利用申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究費名等 | 配分機関名：事業名：研究種目：課題番号：研究代表者名： |
| 2.研究期間 | 　　　　　　　年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日 |
| 3.バイアウト制度による支出上限額等　 | 年度：　　　上限額※1：資金配分機関が定める支出上限額：交付（予定）直接経費額： |
| 4.バイアウト制度による支出を予定している業務 |
| 具体的な業務内容 | 実施期間（授業の場合は開講学期を記載） | 経費の積算内訳 | 所要見込額（円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合計 |  |

※1各対象研究費に係る直接経費の20％、又は資金配分機関が定める支出上限額のいずれか低い方の額となります。また、バイアウト制度による支出を予定している年度の交付（予定）直接経費額を「交付（予定）直接経費額」に記載してください。