神戸女学院大学研究所　出版助成 申請書

　　　　　　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) |  |
| 同意確認 | （同意のチェックを記入） ☐ 出版された成果物2部を、研究所事務室を通し図書館へ納めることに同意します |
| 以下は、12月15日現在で分かる範囲でご記入ください。 |
| 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 |  | FAX番号 |  |
| e-mail |  |
| 住　所 | 〒　　　　ー　　　　　　 |
| 見積額 | 出版予定総額 | 　　　　　　　　　　　円　\*出版所が発行した見積書の金額 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　20230201