

様式 D-4

機関番号				
1	1	3	0	1

科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）支払請求書（平成 27 年度）

独立行政法人日本学術振興会 理事長 殿

所属研究機関・部局・職
 研究代表者 東北大学・大学病院・助教

氏名 中野 敬

印

さきに交付の決定の通知があった科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）（挑戦的萌芽研究）のうち平成 27 年度分について、下記により概算払で支出して下さるようお願いします。

記

1 課題番号

1 5 K 1 5 4 8 7

2 補助事業期間 平成 27 年度～平成 29 年度

3 請求額

	直接経費の額	間接経費の額	合計
平成 27 年度請求額 (a + b)	1,100,000 円	330,000 円	1,430,000 円
うち前期分 (4月～9月) 請求額 (a)	1,100,000 円	330,000 円	1,430,000 円
うち後期分 (10月～3月) 請求額 (b)	0 円	0 円	0 円

注) 直接経費の平成 27 年度請求額 (a + b) が 300 万円未満の場合は全額前期分に計上し、300 万円以上の場合は前期分 (a) と後期分 (b) を分けて記載すること。

また、上記科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）の受領方を

研究機関名 (注) : 東北大学

研究機関代表者職・氏名 : 総長 里見 進

に委任いたします。

注. 学校法人理事長に助成金の受領を委任する場合には、研究機関名に大学名とともに () 書きで学校法人名を記入すること。大学長に助成金の受領を委任する場合には、大学名のみ記入すること。

(注) ・印刷に当たっては、A4判 (縦長) ・両面印刷すること。

(1/2)