

平成 年 月 日

国立研究開発法人科学技術振興機構 御中

合算使用申請書【研究機器】

(所在地) 東京都千代田区五番町 7

(機関名) ○○○○大学

(部署・職名) ○○学部 教授

(研究担当者氏名) ○○ ○○

他の研究費との合算による研究機器の調達について、以下の通り申請します。

研究タイプ	CREST
研究領域	人工多能性幹細胞 (iPS細胞) 作製・制御等の医療基盤技術
研究題目	○○の○○による○○の創製

1. 研究機器名 : (品名・規格・数量)

設置場所 :

2. 見込金額 ○○○円

(うち、JST 委託研究費による負担額 ●●●円)

3. 研究機器の使用者並びに充当する経費及び負担率

別添「研究機器の利用及び経費負担計画」のとおり

4. 必要理由

(研究機器の使用目的及び合算購入が必要な理由)

5. 負担率算出根拠

(按分の考え方、購入後の管理方法などについて具体的に記載)

6. 研究担当者的他機関移籍時の取扱い

(特に複数の研究者の資金を合算する場合は、必ず事前に移籍時の取扱いを機関事務局を交えた当事者間で協議し、その結果を、具体的に記載すること。また、現時点における JST 研究期間中の移籍の可能性の有無についても記載)

※研究領域及び研究題目は契約書に記載されておりますので、そちらを参照の上記入してください。研究タイプは「アイテムを選択してください」からプルダウンで選択してください。一部課題では研究タイプ及び研究領域の記載のないものがありますが、その場合には、「その他」とご記入ください。

※合算購入の要件等については、委託研究契約事務処理説明書を参照してください。

研究機器の利用及び経費負担計画

研究機器名：○○○○システム(△△△△-△△△)一式

機器使用者 氏名・所属・職名	配分機関 外部資金もしくは自機関財源の別(括弧内は事業名、資金名等)	研究期間	資金種別 (委託費・寄付金・補助金等)	負担率	機器の所有権 (自機関もしくは配分機関)	合算要件クリア (配分機関の了解)
■■ ■■ ●●大学 ○○研究科 教授	科学技術振興機構 外部資金(戦略的創造研究推進事業費/CREST)	H XX. 10- H XX. 03	委託費	○%	●●大学	—
■■ ■■ ●●大学 ○○研究科 教授	科学研究費補助金	H XX. 4- H XX. 03	補助金	○%	●●大学	合算要件を満たしていることを学内事務局に確認済み

(留意点)

- ※ 機器使用者は、合算する資金の配分を受けている研究者となります。(例：JSTであれば研究担当者、科研費であれば補助事業者)
- ※ JSTの研究担当者が他機関へ異動となる場合でも当該研究推進に影響が出ないよう(引き続き利用出来るよう)、所属機関の物品管理担当者に確認の上、機器使用者間で協議の上、事前に取り決めください。
- ※ 他の資金の合算要件を満たしているか確認の上(必要に応じて配分元機関にも相談の上)、申請ください。