

※ 国際共同研究の場合は、英語フォームをご利用下さい。

様式 4

4-1

※受付年月日	年 月 日
※受付番号	
※分類番号	

### 令和3年度化学研究所 施設・機器利用型 共同利用・共同研究申請書

研究代表者	氏名（フリガナ） 生年月日（年齢） 所属機関・部局・職名 連絡先住所 電話: ( )- , Fax: ( )- , E-mail:			
研究課題名 (和文)				<input type="checkbox"/> 新規
(英文)				<input type="checkbox"/> 継続
使用を希望する設備・機器・資料と使用時間				
設備・機器・資料名	使用時間(日)	設備・機器・資料名	使用時間(日)	
化学研究所で対応する共同研究者	氏名 所属研究領域 電話・E-mail			
研究組織（役割・担当分野の欄には、研究代表者、化学研究所で対応する共同研究者、研究協力者の別を明記して下さい。）				
氏 名	所 属	職 名 (院生は学年)	役割・担当分野	化研への 滞在予定日数
研究経費（内訳は、本申請書の最後の頁の表にご記入下さい。）				
研究用備品費	研究用消耗品費	旅費	総計	
千円	千円	千円	千円	

<p>研究目的 (特に化学研究所との共同研究として実施する理由、研究の特徴についてもご記載下さい。)</p>
<p>使用を希望する設備・機器・資料およびその理由 (研究代表者、共同研究者、研究協力者の役割分担についても説明下さい。)</p>
<p>予想される研究成果とその意義</p>
<p>審査の参考となる事項 (これまでの共同研究の成果を発表した論文等が刊行されていれば、それをご記載下さい)</p>
<p>(その他希望事項)</p>

研究経費申請の内訳（備品は、研究終了後には、化学研究所の管理となります。）		
研究用備品費 (単位千円)	研究用消耗品費（含計算機使用料） (単位千円)	旅費 (単位千円)
計	計	計