

年 月 日

国際文化研究科 事務長 殿

担当教員名(研究代表者名)

所属:

㊟

謝金の支出依頼

下記のとおり、謝金を支出しますのでよろしくお願いいたします。

記

経費	<input type="checkbox"/> 大学運営資金 ()	<input type="checkbox"/> 科研費	研究題目: 課題番号:	<input type="checkbox"/> その他()
----	-------------------------------------	------------------------------	----------------	---------------------------------

氏名	特別研究員 非該当	業務の内容	従事期間	支出額(単位:円)		
				単価	時間数	計
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			
合 計						

- 注1) 依頼期間は1ヶ月毎となります。
- 注2) 他学部・他研究科の学生への謝金支出の際は、本人確認のため学生書(写)を添付願います。
- 注3) 学生でない者(専門研究員等)の単価については、算定が必要なため、略歴書を添付願います。
- 注4) 業務終了後、速やかに業務従事報告書・業務内容に係る成果物の写し等の提出をお願いします。
(提出期限: 当月末日)
- 注5) 業務従事者が、日本学術振興会特別研究員でないことを確認の上、チェック欄への記入をお願いします。