

# 研究実施計画 様式 1 研究課題総括表

受 付 番 号	研 究 領 域 名

研 究 課 題 名				
研究概要				
キーワード				
研究期間	平成      年度 ~      年度 (      年間 )	研究委託 費の見込	初年度 : 総 額 :	千円 千円

所属機関 ( 部局 )				
所属機関所在地				
主任研究者	フリガナ 氏 名	印	所属機関に おける職名	
	生年月日		年    月    日生 (      歳 )	最終卒業学 校・卒業年次
	連絡先			
経理事務担 当者氏名		経理担 当部局 名・連 絡先等		

研究の分担区分	分担する研究項目	最終卒業学校・卒業年次	所属機関部局名	所属機関 での職名



2 . 研究の概要

A large rectangular area with a solid border, containing numerous horizontal dashed lines for writing.



### 様式3 研究経費概算総括表

主任研究者名： \_\_\_\_\_

所属機関名： \_\_\_\_\_

1. 各年度別経費内訳 (単位：千円)

年 度	研究経費	内 訳				
		直接経費			間接経費	再委託費
		備品費	雑役務費	その他		
平成 年度						
平成 年度						
平成 年度						
合 計						

2. 備品費の内訳 (単位：千円)

年 度	品名・仕様	数 量	単 価	金 額
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
合 計				

(注) 研究機関で、通常、備えておくべき機器(汎用物品：PCや基本的な研究機器)は原則として認められない。

3. 雑役務費の内訳(備品の賃借により生じる賃料及び借料のみを記入する) (単位：千円)

年 度	仕 様	数 量	単 価	金 額
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
合 計				

(注) 研究機関で、通常、備えておくべき機器(汎用物品：PCや基本的な研究機器)は原則として認められない。

## 様式4 再委託経費概算表

分担研究者名： \_\_\_\_\_

所属機関名： \_\_\_\_\_

### 1. 各年度別経費内訳 (単位：千円)

年 度	研究経費 (再委託費)	内 訳			間接経費
		直接経費			
		備品費	雑役務費	その他	
平成 年度					
平成 年度					
平成 年度					
合 計					

### 2. 備品費の内訳 (単位：千円)

年 度	品名・仕様	数 量	単 価	金 額
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
合 計				

(注) 研究機関で、通常、備えておくべき機器(汎用物品：PCや基本的な研究機器)は原則として認められない。

### 3. 雑役務費の内訳(備品の賃借により生じる賃料及び借料のみを記入する) (単位：千円)

年 度	仕 様	数 量	単 価	金 額
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
平成 年度				
計				
合 計				

(注) 研究機関で、通常、備えておくべき機器(汎用物品：PCや基本的な研究機器)は原則として認められない。

## 様式5 主任研究者調書

研究者名	ふりがな 氏名		生年月日 年齢	年 月 日 ( 歳 )
	所属機関名・ 部局・職名		最終卒業学校 ・卒業年度	
<b>研究業績（論文リスト）</b>				

研究課題に関連がある論文等に を付してください。

## 様式6 分担研究者調書（兼分担研究者食品健康影響評価技術研究参加承諾書）

研究者名	ふりがな 氏名	印	生年月日 年齢	年 月 日 ( 歳 )
	所属機関名・ 部局・職名		最終卒業学校 ・卒業年度	
平成 年度食品健康影響評価技術研究に分担研究者として参加することを承諾します。				
<b>研究業績(論文リスト)</b>				

研究課題に関連がある論文等に を付してください。



様式 8 分担研究者の本申請研究課題及び他の研究課題の受入・申請等の状況・労力の割合

2. 分担研究者名： \_\_\_\_\_

研究期間	省庁等の名称	研究費の名称	研究課題名	研究の分担区分等	研究費の額 (千円)	採択(受入) ・申請中	研究専従 率(%)
						合計	%

研究専従率(エフォート)を算出してください。

## 様式9 研究関係者等の概要一覧

### 1. 主任研究者

主任研究者名	
所属機関名及び代表名等	所属機関名： 代表者名： 所在地： 電話番号：
主任研究者連絡先	連絡先： 所在地： 電話番号： FAX番号： E-mailアドレス：
経理事務担当者名及び連絡先等	担当者名： 所属部署： 勤務先： 電話番号： FAX番号： E-mailアドレス：
業務概要	

### 2. 分担研究者

分担研究者名	
所属機関名及び代表名等	所属機関名： 代表者名： 所在地： 電話番号：
分担研究者連絡先等	連絡先： 所在地： 電話番号： FAX番号： E-mailアドレス：
経理事務担当者名及び連絡先等	担当者名： 所属部署： 勤務先： 電話番号： FAX番号： E-mailアドレス：
業務概要	

主任研究者証明書（記入例）

国以外の研究機関に所属する研究者が提出対象者となります。

## 主任研究者証明書

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 殿

所属機関名 \_\_\_\_\_  
所属機関の長の職名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

印

平成 年度食品健康影響評価技術研究「 \_\_\_\_\_ に関する研究」において、  
上記 \_\_\_\_\_ が主任研究者として研究の総括を行うことを証明します。

**事務委任承諾書（記入例）**

**国の研究機関に所属する研究者が提出対象者となります。**

## 事務委任承諾書

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 殿

所属機関名 \_\_\_\_\_  
所属機関の長の職名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

平成 年度食品健康影響評価技術研究の委託契約に係る研究委託費の管理及び  
経理を行うことを承諾します。