別記様式第１号（第４関係）

委託研究実施計画書

番号

平成　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

内閣府食品安全委員会事務局長　殿

（代表受託者）

|  |
| --- |
| 住所 |
| 機関名 |
| 氏名 | 印 |

平成○○年度食品健康影響評価技術研究「課題名：○○○○（課題番号：○○○○）」

１　研究内容

研究方針（研究目標）及び研究内容

２　研究実施期間

契約締結日～平成○○年○○月○○日

３　主任・分担研究者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （乙） | 所属： |  |
|  | 氏名： |  |
| （丙） | 所属： |  |
|  | 氏名： |  |
|  | ・・・ |  |
| （○） | 所属： |  |
|  | 氏名： |  |

４　収支予算

＜収入の部＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 備考（積算内訳） |
| （乙）国庫委託費 |  | うち消費税及び地方消費税の額　　円 |
| （丙）国庫委託費 |  | うち消費税及び地方消費税の額　　円 |
| 　　・　　・　　・ |  |  |
| （○）国庫委託費 |  | うち消費税及び地方消費税の額　　円 |
| 計 |  |  |

＜支出の部＞

（全体分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 備考 |
| 直接経費 | 0 |  |
| 物品費 | 0 |  |
| ・設備備品費 |  |  |
| ・消耗品費 |  |  |
| 人件費・謝金 | 0 |  |
| ・人件費 |  |  |
| ・謝金 |  |  |
| 旅費 | 0 |  |
| ・旅費 |  |  |
| その他 | 0 |  |
| ・外注費 |  |  |
| ・印刷製本費 |  |  |
| ・会議費 |  |  |
| ・通信運搬費 |  |  |
| ・光熱水料 |  |  |
| ・その他（諸経費） |  |  |
| ・消費税相当額 |  |  |
| 間接経費 |  | 直接経費総額の○％ |
| 再委託費 |  |  |
| 合計 | 0 |  |

（乙：主任研究者分（○○　○○））

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 備考 |
| 直接経費 | 0 |  |
| 物品費 | 0 |  |
| ・設備備品費 |  |  |
| ・消耗品費 |  |  |
| 人件費・謝金 | 0 |  |
| ・人件費 |  |  |
| ・謝金 |  |  |
| 旅費 | 0 |  |
| ・旅費 |  |  |
| その他 | 0 |  |
| ・外注費 |  |  |
| ・印刷製本費 |  |  |
| ・会議費 |  |  |
| ・通信運搬費 |  |  |
| ・光熱水料 |  |  |
| ・その他（諸経費） |  |  |
| ・消費税相当額 |  |  |
| 間接経費 |  | 直接経費総額の○％ |
| 再委託費 |  |  |
| 合計 | 0 |  |

（エフォート（研究専従率）：○％）

（丙：分担研究者分（○○　○○））※分担研究者ごとに記入すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 備考 |
| 直接経費 | 0 |  |
| 物品費 | 0 |  |
| ・設備備品費 |  |  |
| ・消耗品費 |  |  |
| 人件費・謝金 | 0 |  |
| ・人件費 |  |  |
| ・謝金 |  |  |
| 旅費 | 0 |  |
| ・旅費 |  |  |
| その他 | 0 |  |
| ・外注費 |  |  |
| ・印刷製本費 |  |  |
| ・会議費 |  |  |
| ・通信運搬費 |  |  |
| ・光熱水料 |  |  |
| ・その他（諸経費） |  |  |
| ・消費税相当額 |  |  |
| 間接経費 |  | 直接経費総額の○％ |
| 再委託費 |  |  |
| 合計 | 0 |  |

（エフォート（研究専従率）：○％）

（注）備考欄には、各区分の欄の経費について算出根拠を記入し、必要に応じて説明を付すこと。

５　物品購入計画（物品の購入計画がある場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 規格 | 員数 | 購入予定 | 使用目的 | 備考 |
| 単価 | 金額 |
| （乙） |  |  |  |  |  |  |
| （丙） |  |  |  |  |  |  |
| 　・　・　・ |  |  |  |  |  |  |
| （○） |  |  |  |  |  |  |

（注）記載する物品は、耐用年数が１年以上かつ取得価格が１０万円以上のもの（ＰＣソフトウェアについては、取得価格が１０万円以上のもの）とする。

６　支払計画

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第１・四半期 | 第２・四半期 | 第３・四半期 | 第４・四半期 |
| （乙） |  |  |  |  |
| （丙） |  |  |  |  |
| ・・・ |  |  |  |  |
| （○） |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

７　再委託計画

（１）再委託業務名

（２）再委託する理由

（３）再委託先

住所

機関名

氏名

（４）再委託の内容、再委託の限度額

（５）再委託の期間

開始（予定） 平成　　年　　月　　日

完了 平成　　年　　月　　日

（６）再委託の結果報告及び取扱い

結果の報告は、報告書によるものとする。

８　研究委託費の振込口座

別添様式のとおり

別添様式

預金口座報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．金融機関名 |  | 銀行金庫 |  | 本店支店 |
| 金融機関コード： | 支店コード： |
| ２．預金種別 | 普通　・　当座 |
| ３．口座名義 | フリガナ： |  |
| 口座名： |  |
| 口座番号： |  |
| ４．名義人住所 | 〒 |

平成○○年度食品健康影響評価技術研究「課題名：○○○○（課題番号：○○○○）」に係る研究委託費については、上記口座へ入金をお願いします。

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託者（○） | 機関名 |  |  |
| （ふりがな） |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |
| 担当研究者名 |  |  |