|  |  |
| --- | --- |
| 産学連携経理掛長 | 掛　　員 |
|  |  |

有機微量元素受託分析料金後納申請書

令和 　　年　 　月 　　日

薬学研究科経理責任者　殿

申請者

住　所：

機関名：

代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話：（　　　　）

下記理由により、有機微量元素受託分析料金の後納を申請しますので、承認くださいますようお願いします。

記

理　由：

期　間： 令和　　　年　 　月　　　日 ～ 令和 　　年　　　月　　　日

　「本申請の期間満了一ケ月前に双方から特に申し出がない場合においては、期間満了の日から期間を一ケ年として自動更新されるものとし、その後もまた同様とする。」

**記入例（国公立大学・独法用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 産学連携経理掛長 | 掛　　員 |
|  |  |

有機微量元素受託分析料金後納申請書

令和 5年 4月 1日

薬学研究科経理責任者　殿

**重要**

申請日はいつ提出されても会計年度の初日

（その年の４月１日）

期間は

会計年度の初日～

会計年度の最終日

（その翌年の３月３１日）

申請者

住　所：　京都市左京区吉田下安達町46-29

機関名：　国立大学法人　京都大学　薬学研究科

代表者：　教授（役職名）
京大　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話： （ 075 ） 753-4596

事務部門の予算責任権限を持つ方（学長や理事長等）の記載を必須とするものではなく、支払予定経費の支出権限を持つ方のお名前とご捺印をお願いします。

下記理由により、有機微量元素受託分析料金の後納を申請しますので、承認くださいますようお願いします。

記

理　由： 請求書による支払いを希望するため。

期　間： 令和 5年 4月 1日 ～ 令和 6年 3月 31日

　「本申請の期間満了一ケ月前に双方から特に申し出がない場合においては、期間満了の日から期間を一ケ年として自動更新されるものとし、その後もまた同様とする。」