

(様式1)

平成24年度 文部科学省創薬等支援技術基盤プラットフォーム補助金による
解析拠点相関構造解析業務申請書(新規)

- NMRによる相互作用解析
 - 電子顕微鏡イメージング
 - 蛍光顕微鏡による超高精細イメージング
- (申請する業務を上記から選択してください)

所属機関	機関名				受付番号：
	所属長*	(本様式末尾欄外の注意事項*を参照下さい)	公印*	職名	
代表研究者	ふりがな		所属部署・職名	研究室名まで記載	
	氏名			電話	
	連絡先住所	〒		メール	
タイトル					
要旨 (400字以内)	申請する業務の内容について、400字以内で簡略にまとめて下さい。				
分担機関の分担研究者 (該当者が ある場合のみ)	ふりがな 機関名				
	ふりがな 分担研究者	役職名		氏名	
分担機関の分担研究者 (該当者が ある場合のみ)	ふりがな 機関名				
	ふりがな 分担研究者	役職名		氏名	

実施機関 及び所要 見込額 (概算)		機 関 名 (代表研究者名又は 分担研究者名)	年度別所要見込み額 (単位：千円) 複数年にわたる業務を申請する場合には全て記入。			
			24	25	26	合計
	代表機関					
	分担機関					
計						

経費の内訳 (千円未満の 端数は切り 捨てる) (複数年にわ たる業務を申 請する場合に は全て記入。)	機関名 (代表研 究者名又 は分担研 究者名)	年 度	合計額 (千円)	内 訳 (千 円)						
				設備費	消耗品費	人件費 謝金	旅費	その他	間接経費	
		24								
		25								
		26								
			24							
			25							
			26							
			24							
			25							
			26							

研究業績 (本計画に関連する重要な論文を5件以内で選定。分担研究者の論文にはアンダーラインを付す。)

業務目的と目標、業務内容（今年度の計画）

- ・業務目的と業務内容を区別し、業務計画では業務実施場所を必ず記載してください。

業務目的と目標、業務内容（最終年度までの計画） ※該当する場合のみ記入。

研究活動の状況及び本業務計画との関連性

現在の研究費の状況（研究費の種類、研究期間、研究課題、役割分担内容）と今回の申請との関連性を記入してください。

※注意事項「公印について」：原則として所属する機関の長の印。但し、学部長、所属研究者等の部局の長が本応募の契約等に関する権限を委任されている場合はこれらの長の氏名・職印で差し支えありません。その場合は権限を委任されている事が明記された機関の規定等の書類の写しを添付して下さい。