令和　　年　　月　　日

佐賀大学長　　殿

（申請者）

　所　　属

　職　　名

　氏　　名

休職等期間にかかる科研費の代理執行申請書

下記の研究課題について、次のとおり財務会計システムにおける代理執行を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究課題情報 | | |
| 課題番号  研究者名等 | （課題番号） | （研究者名称）  （課題名称） |
| 代理執行者名 |  | |
| 申請者との関係 |  | |
| 休職等期間（予定） | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| 代理執行の  内容、理由 | （内容）  （理由） | |

注：研究代表者等が代理執行を認めることの確認資料（メール文等）を添付すること。

注：１年を超えて補助事業を中断する場合には、補助事業の中断手続や廃止手続きが必要になります。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部局の確認欄 | 上記の申請内容について、所属する部局の長として、申請内容を確認しました。代理執行が認められた場合は、適正に管理・運用します。  　 　部局長名 |

注：代理執行については、部局長の責任の下、部局総務担当等にて手続きを進めてください。

―【以下、記入不要（研究推進課担当者記載欄）】――――――――――――――――

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請受付 | 財務会計S停止処理 | 財務会計S代理執行処理 |
|  |  |  |