**研究高度化推進制度 研究経費執行計画変更届**

年　　月　　日

研究部長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（研究代表者） | 所属機関・職名：氏名： 　　 　　　　　　　　（教職員番号： 　　　 ） |
| 変更対象の研究高度化推進制度（該当に○印） | ・国際共同研究促進プログラム・研究所重点研究プログラム |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究課題 |  |

|  |
| --- |
| **研究経費執行計画変更の理由**（字の大きさは10.5ポイント。様式の改変・追加は不可とする） |
|  |
| **変更後の研究経費執行計画** |
|  | 費目 | 金額（千円） | 明細 |
| 変更後 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

事務局記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承認 | 点検 | 受付 |
|  |  |  |
| 日付 | 日付 | 日付 |