別紙様式第1号（第3条第3項関係）

規定外立替払承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　経理責任者　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： | 職名： |
| 申請者名： | |
| 申請者が本学の役職員以外の者は、下記に本学依頼者の氏名（職名）を記載してください。 | |
| 本学依頼者氏名：　　　　　　　　　　　（　　　　　　） | |

　　国立大学法人立替払事務取扱要領第3条第3項に基づき、下記のとおり立替払いしたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名・品名等 | （内訳があれば適宜別紙添付） |
| 立替予定金額 | 円 |
| 支払予定年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 予算管理区分  （財源別） | □大学運営費　　□病院運営費　　□寄附金　　□科研費  　□産学連携等研究経費　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 支払相手先 |  |
| 立替払いを必要  とする理由等 | 下記に立替払いを必要とする理由を記載すること。 |

|  |
| --- |
|  |

殿

　上記申請について、以下のとおりお知らせします。

　　　　□承認 　　□不承認（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　経理責任者　○　○　○　○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）