（別記様式１）

交付内定又は採択時に提出すること。

 年 月 日

バイアウト制度利用申請書

山口県立大学長　様

所属・職名：

氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.事業名等※ 研究種目等が設定されている場合は併せて記載 | ○○事業 |
| 2.研究課題名・課題番号 |  |
| 3.研究期間 | 〇年〇月〇日～　〇年〇月〇日 |
| 4.バイアウト制度による支出上限額等 ※1 | 資金配分機関が定める支出上限額－申請予定直接経費額－ |
| 5.バイアウト制度による支出を計画している業務 |
|  | 実施年度 |  | 所要見込額（円） |
| 　具体的な業務内容 | ※授業の場合は開講学期ま | 経費の積算内訳 |
|  | で記載 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合計 |  |
| 学部長等の意見 |  |