【様式20】

　年　 月　 日

検収確認業務担当者届（新規・変更）

福岡大学長　殿

|  |
| --- |
| 研究代表者（分担者） |
| 所属 | ： |  |
| 資格・氏名 | ： |  |  | ㊞ |

文部科学省「研究機関における公的研究費の管理・監査のガイドライン（実施基準）」および「福岡大学における公的研究費の取扱いに関する規程」により、下記のとおり研究費における検収確認業務担当者をお届けします。

記

1. 研究種目　【該当の種目欄□に✔印を付してください】※複数選択可
* 受託研究費
* 研究助成寄附金
* 寄付研究
* 共同研究
* 科研費（文部科学省・日本学術振興会）
* 科学研究費補助金（厚生労働省）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究種目 |  |
| 課題番号 |  |

* その他補助金等

|  |  |
| --- | --- |
| 機関等 |  |
| 事業名等 |  |

1. 検収確認業務担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属： |  |  |
| 資格： |  | 氏名： |  |

**※アルバイトの場合は以下に理由をご記入ください。**

**＜注意＞**

* **検収確認業務担当者は当該研究と利害関係にある者（研究分担者等）はなれません。**
* **特殊な役務（機器の保守・点検等）や成果物等についても確認をお願いします。**
* **担当者が変更になった場合も速やかに変更届を提出してください。**
* **担当者として適任者の選出が困難な場合は研究推進課へお尋ねください。**