

佐賀大学医学部大型プリンター利用申込書

※【記入例】シートを確認の上、すべての項目をもれなくご記入ください。
 ※財務会計システム担当者氏名・連絡先(内線・メールアドレス)も必ずご記入ください。

予約番号				サポート担当者記入欄				
				予約No.	☐			
利用 者 情 報	大分類	☐ 医学科	☐ 看護学科	☐ 地域医療科学教育研究センター	分類	☐		
		☐ 診療科	☐ 中央診療施設等	☐ その他	所属	☐		
	講座等				氏名	☐		
	氏名				連絡先	☐		
		分野等						
		内線 PHS						
		メール						
※「支払方法」欄(太枠)は必ず財務会計システム入力担当者が記入してください。 ※すべての項目を正確に記入してください。記入内容に不備がある場合は受付(対応)しません。								
支払方法								
部局 ☐ 医学部 ☐ 附属病院 ☐ 総合分析実験センター ☐ 保健管理センター								
支 払 方 法	財 源	☐ 大学運営経費等	⇒ 所管					
			⇒ 予算目的	☐ 教)一般運営経費 ☐ 研)一般運営経費 ☐ 管)一般運営経費 ☐ 支援)一般運営経費				
		☐ 科研費	⇒ 所管					
			⇒ プロジェクトコード	負担可否確認(注) ☐ 負担可				
		☐ その他外部資金 ()	⇒ 所管					
			⇒ プロジェクトコード	負担可否確認(注) ☐ 負担可				
	支 払 者 氏 名 ※講座等主任、研究代表者 等		(注)「科研費」「その他外部資金」での支払いの場合は、1)研究目的・研究期間等に合致しているか、2)学内施設利用料等の負担が可能であることを必ず確認し、「負担可否確認」欄にチェックを入れてください。					
	財務会計システム担当者 ※署名または記名・押印		内 線 メール					
利用日時	西暦 年 月 日 (曜日) 時 分 ~				利用日時	☐		
印 刷 概 要	用紙種類	☐ 普通紙 ☐ 光沢紙 ☐ 布製				実 際 の 使 用 状 況	種類	普 / 光 / 布
	印刷サイズ	幅 cm × 長さ cm					紙幅	☐ 61.0 ☐ 91.4 ☐ 111.8 cm
	印刷枚数	枚					長さ	cm
	☐ 有料紙管(950mm)を希望する (本) ※【支払方法】で選択した財源での支払いとなります				枚数		枚	
	(任意) データ形式 : ☐ PowerPoint ☐ PDF				有料紙管		本	
	(任意) データ作成OS : ☐ Windows ☐ Mac ☐ その他 []							
連絡事項等						サポート担当者サイン		
						集計担当者記入欄		
						入力済	☐	

佐賀大学医学部先端医学研究推進支援センター研究支援部門
 大型プリンター専属サポート担当: 郷原るみ (内線2181/PHS 3972)

【記入例】

【参照】

「大型プリンター情報」ページ http://www.med.saga-u.ac.jp/tip-medicine/index_section03.html
 ●『大型プリンター利用料金支払い方法の変更について』
 『予算事務担当者向け説明資料2』

佐賀大学医学部大型プリンター利用申込書

※【記入例】シートを確認の上、すべての項目をもれなくご記入ください。
 ※財務会計システム担当者氏名・連絡先(内線・メールアドレス)も必ずご記入ください。

予約確定時のメールに記載されている予約番号を記入してください

予約番号	〇〇-〇〇〇		
利用 者	大分類	☒ 医学科 ☐ 看護学科 ☐ 地域医療科学教育研究センター ☐ 診療科 ☐ 中央診療施設等 ☐ その他	
	講座等	〇〇学講座	分野等 〇〇学分野
	氏名	佐賀 太郎	内線 PHS 1234
			メール xxxxx@cc.saga-u.ac.jp

必ずいずれか一つを選択してください

いずれか一つを選択し、
⇒方向の項目をすべて記入してください
 ※利用日が1月1日～3月31日の場合は次年度の大学運営経費等のみでの支払いとなります。科研費・その他外部資金は選択できません。大学運営経費が配分されていない場合は利用前にご相談ください。

支 払 方 法	部局	☒ 医学部 ☐ 附属病院 ☐ 総合分析実験センター ☐ 保健管理センター		
	財源	所管	〇〇学共通	
		予算目的	☐ 教)一般運営経費 ☒ 研)一般運営経費 ☐ 管)一般運営経費 ☐ 支援)一般運営経費	
		所管	〇〇学	
		プロジェクトコード	GK*****	
		負担可否確認(注)	☒ 負担可	
所管	〇〇科			
プロジェクトコード	123456			
負担可否確認(注)	☒ 負担可			
支払者氏名	※講座等主任、研究代表者等 鍋島 一男			
財務会計システム担当者	※署名または記名・押印 肥前 花子			

財務会計上の「所管」を記入してください

(注)「科研費」「その他外部資金」での支払いの場合は、1)研究目的・研究期間等に合致しているか、2)学内施設利用料等の負担が可能であるかを必ず確認し、「負担可否確認」欄にチェックを入れてください。

大学運営経費等 → 講座等主任、研究グループ主任
 科研費 → 研究代表者 (分担金の場合は研究分担者)
 その他外部資金 → 講座等主任、研究代表者等

2019 年 4 月 10 日 (水曜日) 10 時 30 分～
種類 : ☐ 普通紙 ☒ 光沢紙 ☐ 布製 サイズ : 幅 90 cm × 長さ 160 cm 枚数 : 1 枚
概要 ☒ 有料紙管 (950mm) を希望する (1 本) ※【支払方法】で選択した財源での支払いとなります (任意) データ形式 : ☐ PowerPoint ☒ PDF (任意) データ作成OS : ☐ Windows ☒ Mac ☐ その他 []
連絡事項等

必ず財務会計システム入力担当者が署名または記名・押印してください