**（別紙様式１）**

**プロジェクト実施計画書（共同研究）**

　１．プロジェクト名

　２．研究代表者

　　（所属機関・部局・職名・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（メールアドレス：　　　　　　　）

　３．連携研究者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所　属 | 職　名 | 連　絡　先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４．プロジェクト経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　（内訳）

　　　　　　物品費　　　　　　　　　　円（＊うち、設備・備品費の内容を詳細に記載すること）

　　　　　　旅費　　　　　　　　　　　円

　　　　　　謝金等　　　　　　　　　　円

　　　　　その他　　　　　　　　　　円

　　設備・備品費の詳細　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 仕　　様 | 数量 | 単価 | 金　額 | 設置場所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

　　※　１品又は、１組若しくは１式の価格が１０万円以上のもの

　５．プロジェクト研究期間

　採択通知日～2023年3月31日

　６．目的・目標（背景も含めて、本プロジェクトの目指すところについてご説明ください。概要と合わせて本ページ内に収めてください。なお、前年度までに関連するプラズマバイオコンソーシアムプロジェクトの研究課題が採択されている場合には，その成果の概要も含めてください。また、その成果にかかる業績一覧を別紙（様式任意）に記して添付してください。）

　７．概要（実施する内容について簡潔にご説明ください。目的・目標と合わせて本ページ内に収めてください。）

　８．詳細計画（具体的な計画を、主たる担当者、関わる経費、他の研究費との関連等を踏まえて記載し、また、特に関連する研究業績については末尾に記載してください。本ページ内に収めてください。）

　９．事務担当（経理責任者及び事務担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属・　職名 | 電話・FAX番号 | E-mailアドレス |
| （経理責任者） |  | TEL:  FAX: |  |
| （事務担当者） |  | TEL:  FAX: |  |

（注） ・経理責任者は、本プロジェクトに係る経理責任者（必ず記入すること）

　　 　 ・事務担当者は、事務手続きにおいて実際に当機構との窓口となる者（必ず記入すること）