

科学研究費補助金事務担当者名簿

(平成 年 月 日現在)

機関番号	研究機関名			
	代表者職・氏名			
研究機関所在地	〒			
	市外局番	局番	番号	内線
電話番号 (担当課長等)			(代表)	
			(直通)	_____
FAX番号				_____
e-mailアドレス				
	部課・係名	役職名	氏名	備考(担当研究種目等)
担当課長等				
事務担当者 (3名以内)				

- 注) 1. 事務担当者は、科学研究費補助金に係る事務を直接担当する者とする。
 2. 記載事項に変更が生じた場合には、その都度提出願います。