

実験概要報告書 (旅費支給用)

**Application Form for Supporting Travel Expenses**

|                      |                                 |                      |                       |                      |
|----------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Proposal Information | 研究課題番号 :<br>Proposal Number     | <input type="text"/> | ビームライン名 :<br>Beamline | <input type="text"/> |
|                      | 実験責任者 :<br>Project Leader       | <input type="text"/> | 所 属 :<br>Affiliation  | <input type="text"/> |
|                      | ユーザーカード番号 :<br>User Card Number | <input type="text"/> |                       |                      |

※ 交通費等請求書を併せてご提出ください。

ユーザーカード番号 :  
User card number

氏名 :  
Name

所属 :  
Affiliation

学科・  
学部名

実験概要 :  
Experiment Summary

利用推進部  
記入欄

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

/ /

## 国内交通費等請求書 / Domestic Travel Expense Reimbursement Claim

御氏名 / Name in Full : \_\_\_\_\_ 印/Seal(or Signature \_\_\_\_\_)  
貴役職 / Position : \_\_\_\_\_  
所属先 / Organization name : \_\_\_\_\_  
所属先住所 / Organization address : 〒 \_\_\_\_\_

(1) 旅費請求期間 (実際の往復日) / Duration of your visit (Actual arrival date)

From 年 月 日 ~ 年 月 日  
year month day through year month day

(2) 宿泊の有無 / Lodging required? : 有 / Yes ・ 無 / No

宿泊施設 / If yes, where did you stay and how long?

研究交流施設 / SPring-8 Guest House ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )  
From year month day through year month day  
兵庫県立先端科学技術支援センター / CAST ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )  
From year month day through year month day  
その他 / Other ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )  
From year month day through year month day

(3) 振込先口座 / Have you registered your bank details with us?

登録済 / Yes ・ 未登録 / No

※振込先について: 登録済内容に変更のない方は銀行等ご記入不要です。

If yes, leave the following section blank (if any of your bank info has changed since you registered, provide new information only).  
If no, provide all of the following information.

金融機関名 / Bank name: \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店・出張所 / Branch \_\_\_\_\_

預金種別 / Account type: 普通 / Saving ・ 当座 / Checking

口座番号 / Account number: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (右詰めで記載 / Right adjust)

(フリガナ)

口座名義 / Account holder's name: \_\_\_\_\_

(4) 備考欄 / Notes (旅費一部辞退の有無 / A partial reimbursement claim : 有 / Yes)

- \* JASRI 以外のご所属機関等から旅費支給がある場合は、その内容 (支給を受けられる区間(通勤手当支給区間を含む)、宿泊の有無等) を記載してください。
- \* 航空機利用や所属機関の最寄駅以外からの旅費支給を希望される場合は、その経路や前後の用務内容を記載してください。
- \* When the travel expenses are paid partially from any other source except JASRI, please fill in the details including the paid route and lodging.
- \* The route and the work contents are required to claim for the airfare or the travel expenses except most direct route from your affiliation.

※枠の中は記入しないでください (For Office Use Only)

|   |     |  |     |
|---|-----|--|-----|
| 【JASRI 記入欄】 / ~ / 大学院生提案型課題旅費 (大学院生提案型課題旅費支給要領に基づく) |     |  |     |
| 委員会名 : 大学院生提案型課題                                    | 所属長 |  | 担当者 |
| 予算コード : ( )   |     |  |     |