

平成 22年 11月 22日

府省共通研究開発管理システム運用担当 殿

研究開発大学
学長 機関 一郎



府省共通研究開発管理システム (e-Rad)

所属研究機関(変更)削除申請書
(電子証明書追加)削除(再発行)申請書

学長印、社長印、または社印等

該当する項目を囲む

「府省共通研究開発管理システム」の利用規約に承諾の上、別紙のとおり申請します。

該当する項目を囲む

様式1-2 (1.2版)

所属研究機関 ~~変更~~ / ~~削除~~ 申請書
(電子証明書 ~~追加~~ / ~~削除~~ / ~~再発行~~ 申請書)

※ 変更/削除または追加/削除のいずれかに○印を付けて下さい。

所属研究機関コード	必須	1234567890
科研費機関番号	必須 ^{※3}	12345
所属研究機関名	必須	研究開発大学

<変更内容記入欄>

※ 変更の場合は変更箇所のみ分かりやすく記入すること。

所属研究機関名称	名称	和名	研究大学 → 研究開発大学
		英名 (略称)	University of Research → University of Research and Development (U-Rad)
	法人格		
	帝国データバンクコード (TDB企業コード)		
事務分担者の追加・削除			<input checked="" type="checkbox"/> 追加 <input checked="" type="checkbox"/> 削除
電子証明書再発行 ^{※2}			<input type="checkbox"/> 事務代表者 (<input type="checkbox"/> 期限内 <input type="checkbox"/> 期限切れ) <input checked="" type="checkbox"/> 事務分担者 (<input checked="" type="checkbox"/> 期限内 <input checked="" type="checkbox"/> 期限切れ)
近日中 (1ヶ月以内) に応募予定の事業の有無			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (事業名:) (受付期間:)
備考 ^{※4}			

※ 機関代表者 (責任者) 役職名、氏名および事務代表者の所属部課名、係名、氏名、メールアドレス、郵便番号、所在地、電話番号、FAX 番号、所属研究機関 URL は、事務代表者が e-Rad システム上で変更可能なため、本様式による申請は不要です。

※ 申請内容に不備がある場合、応募予定の有無にかかわらず、登録手続きが遅れる場合がありますので、ご了承ください。

※1 : 漢字氏名については、JIS 第1水準・第2水準にない文字の場合、カタカナまたは代替可能な文字で記入してください。

※2 : 該当する口を■とし、様式2-2へも記入・添付してください。

※3 : 文部科学省科学研究費補助金に係る機関番号を取得している場合、必ず記入してください。

※4 : その他連絡事項がある場合、記入してください。

- 例 : ・事務代表者が所属研究機関通知書を紛失したことによる再発行申請
・事務代表者の電子証明書紛失による再発行申請
・事務分担者の電子証明書紛失による再発行申請
・ZIP ファイルが添付されたメールは受信不可 など

<本件問い合わせ先> ※ この欄も必ず記入してください。

事務代表者所属部課名 : 総務部総務課研究協力係
 事務代表者名 : 事務 二郎
 電話番号 : 012-345-6789
 メールアドレス : jimu@u-rad.ac.jp

事務分担者数（電子証明書数）の増減及び電子証明書の再発行の場合はこの様式をご記入ください。部課名や氏名の変更の場合は、申請の必要はありません。

電子証明書の追加・削除・再発行を依頼する場合は、この様式を必ず提出してください。

(事務分担者〔追加/削除〕・電子証明書再発行) 申請書

※事務代表者電子証明書再発行・期限切れのいずれかの口を■にしてください。

該当する項目を囲む

事務代表者電子証明書再発行		所属部課名	事務代表者氏名	電子証明書番号
<input type="checkbox"/> 期限内 ^{※3}	<input type="checkbox"/> 期限切れ ^{※4}			-001

※追加・削除又は事務分担者電子証明書再発行・期限切れのいずれかの口を■にしてください。

事務分担者		電子証明書再発行		No ^{※7}	所属部課名 ^{※5}	事務分担者氏名 ^{※5}	電子証明書番号 ^{※6}
追加 ^{※1}	削除 ^{※2}	期限内 ^{※3}	期限切れ ^{※4}				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	工学部	分担 三枝	1234567890-002
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	理学部	分担 四郎	1234567890-003
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	薬学部	分担 五郎	1234567890-004
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	医学研究所	分担 六子	1234567890-005
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	国際研究センター	分担 七重	1234567890-006
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6	文学部	分担 八郎	1234567890-007
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25			

既に取得済みの所属部課名・事務分担者氏名・電子証明書番号を記入

- ※1：事務分担者を追加する場合には、■にしてください。
- ※2：事務分担者を削除する場合には、■にしてください。
- ※3：期限が切れていない電子証明書の再発行の場合には、■にしてください。
- ※4：期限が切れている電子証明書の再発行の場合には、■にしてください。
- ※5：事務分担者の所属部課名及び氏名を記入してください。ただし、原則として所属部課ごとに1名のみです。なお、異動などで事務分担者の交代や部課が変更になる場合には、この様式2-2による変更申請の提出は不要です。
- ※6：削除または電子証明書の再発行の場合には、電子証明書番号を記載してください。
- ※7：Noが25を超える場合は次ページを追加して記載してください。ただし、1機関あたりの上限は99人です。