|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

府省共通研究開発管理システム運用担当　殿

|  |  |
| --- | --- |
| (申請機関の名称)　　　　　 | 　　　　 　  |
| (事務代表者氏名) |  |  |

府省共通研究開発管理システム（e-Rad）研究者番号削除申請書

以下の研究者について、保留状態となり修正ができなかったため、重複している研究者番号についてシステム運用担当にて削除願います。

　＜重複研究者番号情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究者番号（8桁） |  |  |  |  |  |  |  |  | 課題の有無[ ] 有　　　[ ] 無 |
| 研究者名 | （姓）(Family) | （名）(Given) |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 通称名 |  |  |
|  | フリガナ |  |  |
| 生年月日 （西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 性別 | [ ] 　男 | 　[ ] 　女 |

　＜正しい研究者番号情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究者番号（8桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究者名 | （姓）(Family) | （名）(Given) |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 通称名 |  |  |
|  | フリガナ |  |  |
| 生年月日 （西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 性別  | [ ] 　男 | 　[ ] 　女 |

　＜本件事務担当＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属研究機関番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究機関名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 処理希望日※１ | 　　　　年　　　月　　　日 |

※１：処理希望日は、「提出日＋１日（処理に係る日数）」以降の日付をご記入ください。

※処理希望日前に完了連絡が無い場合は、e-Radヘルプデスク（0570-057-060）までお問い合わせください。