

# 経費支払申込書

放射線総合センター経理担当者宛

令和 年 月 日

## I. 教室名等

1. 教室名等 : \_\_\_\_\_ 2. 使用者名(代表) : \_\_\_\_\_

## II. 経費項目

施設利用・アイソトープ購入料として徴収いたします。  
料金詳細は別紙利用料金のとおりです。

## III. 財源 (3月分の財源は自己収入のみとします。)

※所管等の下記情報は「物品図書請求システム」の「購入依頼申請・照会」で検索した情報を記載ください。

経費支払期間： 令和 年 月分 から ( 令和 年 月分 までの予定 )

	コード	名称
所管		
プロジェクト		
財源		
目的		

経費支払期間：3月分

	コード	名称
所管		
財源		
目的		

## IV. 事務担当者等

1. 担当者名 : \_\_\_\_\_ 2. 内線番号 : \_\_\_\_\_