

平成 年 月 日

中継・録画依頼書

学術情報メディアセンター長 殿

所 属 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

中継・録画申込書のとおり依頼いたしますので、承諾願います。

なお、撮影にあたっては学術情報メディアセンターの利用細則及び実施要項に従うことを約束します。

※ 経理責任者の方へのお願い

・申込者が下欄で指定した予算科目名をご確認ください。

支 払 責任者	氏名				
予 算 科 目	所属	コード	名称	記入例	
	財源			10100	運営費交付金
	目的(予算)			1111200000	一(教)教育研究
	目的(執行)			1111200300	一(教)教育研究-教育研究支援経費
	所管(予算)			115525999	学術情報メディアセンター共通経費
	プロジェクト				
	勘定科目	教育・研究・診療・教育研究支援・委託・その他		教育・研究・診療・教育研究支援・委託・その他	