

平成26年度 経理処理様式集

平成26年10月 総務省

様式0	検査確認・経費発生状況調書	様式2-10	謝金
様式1-1	設備備品費(製作または購入の場合)	様式3	旅費
様式1-2	設備備品費(リース・レンタルの場合)	様式4-1	外注費
様式1-3	消耗品費	様式4-2	印刷製本費
様式2-0	研究員・研究補助員一覧	様式4-3	会議費
様式2-1	研究員費の算出方法決定のための給与額比較	様式4-4	通信運搬費
様式2-2	人件費積算書	様式4-5	光熱水料
様式2-3	人件費標準単価表	様式4-6	その他(諸経費)
様式2-4	人件費単価計算書	様式4-7	消費税相当額
様式2-5	健保等級証明書		
様式2-6	給与等証明書		
様式2-7	労働時間明細書		
様式2-8	委託業務従事日誌		
様式2-9	研究補助員費		

検査確認・経費発生状況調書

中間・確定

管理番号

研究テーマ	
契約金額 (円)	
委託期間 (自)	
(至)	

経理責任者(所属・氏名)

(印)

委託先名称:

(単位:円)

項目	計画金額 (単位:円) (A)	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計 (単位:円) (B)	過不足額 (A) - (B)
		実績・見込													
I. 物品費															
1. 設備備品費															
I-1-1製作または購入の場合															
I-1-2リース・レンタルの場合															
2. 消耗品費															
II. 人件費・謝金															
1. 人件費															
II-1-1研究員費															
II-1-2研究補助員費															
2. 謝金															
III. 旅費															
1. 旅費															
IV. その他															
1. 外注費															
2. 印刷製本費															
3. 会議費															
4. 通信運搬費															
5. 光熱水料															
6. その他(諸経費)															
7. 消費税相当額															
[直接経費(I~IV)合計]															
V. 一般管理費															
合計															

(注) 1. 経理処理は、積算基準に従うこと。
 2. 計画金額は、契約額の各項目金額(変更がある場合は最新のもの)を記載すること。

3. 月表示欄の「実績・見込」はどちらか一方を残し、不要な方を削除すること。
 4. 一般管理費率は小数点以下第2位を切り捨てて算出に用いること

様式1-1

設備備品費（製作または購入の場合）

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	排除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載する。

様式1-2

設備備品費 (リース・レンタルの場合)

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込)

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	排除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載する。

消耗品費

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	控除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載す。

研究テーマ： ○○○○○○○○○○○の研究開発

委託期間： (自) 平成○○年○○月○○日

(至) 平成○○年○○月○○日

委託先名称： ○○○○○○株式会社

(金額単位：円)

健保等級区分帯	研究員氏名		ア	イ	研究員別判定 A：ア≦イの場合 B：ア>イの場合
			委託期間の前年末における健保等級と、それに対応する「人件費標準単価表の年額範囲最小の金額」	委託期間の前年における源泉徴収票記載の「支払金額」	
1級～10級		等級			
		額			
11級～20級		等級			
		額			
21級～30級		等級			
		額			
31級～40級		等級			
		額			
41級～47級		等級			
		額			

※この様式に記載する金額を証明する源泉徴収票及び健保等級証明書を添付すること。

総務省担当職員記載欄	
採用する研究員費の算出方法 ※該当する算出方法に○をつける	
人件費標準単価表（標準単価）と人件費単価計算書（算定単価）のいずれも可	人件費単価計算書（算定単価）によって算定

人 件 費 積 算 書

研究テーマ： _____

委託期間 (自) _____

(至) _____

委託先名称： _____

No	氏 名 (事業所)	対象月	専従者 (○印)	時間外 勤務可否	健保 等級 (※)	標準 単価 表の 区分 (① ～ ④)	人 件 費 積 算										実際に支給された給与等との比較		備考		
							非専従者					専従者					月計 (円)	合計 (a) (円)		実際に支給された 給与等の合計 (b) (円)	(a)及び(b)の 比較 (a≦b→○)
							標準単価 /算定単価	時間内 単価(円)	労働時間 (時間)	積算金額 (円)	時間外単価 (円)	時間外労働 時間 (時間)	積算金額 (円)	給与・法定福利費 月額 (円)	(従事してい ない期間) 日割減額						
合 計		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
	1		月																		
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
2			月																		
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			
		月																			

【記入時の留意事項】(様式提出の際は本枠を削除すること。)

○請求額に法定福利費(事業主負担分)を計上する場合は、「実際に支給された給与等の合計(b)」欄に、実際に支給された給与等の合計と実際に負担した法定福利費(事業主負担分)の合算額を記入する。

(※) 給与の年額、月額により人件費標準単価表を用いる場合は、相当する等級を示す。
 (※) 専従者の場合で、減額があった場合はその理由等を備考欄に記載する。

健保等級適用者					健保等級が適用されない者	
なし又は年4回以上		賞与回数 法定福利費 加算の有無	年1回～3回			
法定福利費			法定福利費			
加算あり	加算なし	加算あり	加算なし			
①	②	③	④			
[円/時間]	[円/時間]	区分	[円/時間]	[円/時間]	年額範囲 以上～未満	月額範囲 以上～未満
		健保等級				
410	340	1	530	440	～ 982,800	～ 81,900
470	400	2	620	520	982,800 ～ 1,138,800	81,900 ～ 94,900
540	460	3	700	600	1,138,800 ～ 1,294,800	94,900 ～ 107,900
600	520	4	780	680	1,294,800 ～ 1,450,800	107,900 ～ 120,900
660	580	5	860	750	1,450,800 ～ 1,575,600	120,900 ～ 131,300
700	610	6	910	800	1,575,600 ～ 1,669,200	131,300 ～ 139,100
740	650	7	970	850	1,669,200 ～ 1,778,400	139,100 ～ 148,200
800	700	8	1,040	910	1,778,400 ～ 1,903,200	148,200 ～ 158,600
850	740	9	1,110	970	1,903,200 ～ 2,028,000	158,600 ～ 169,000
910	790	10	1,180	1,030	2,028,000 ～ 2,152,800	169,000 ～ 179,400
960	840	11	1,250	1,090	2,152,800 ～ 2,277,600	179,400 ～ 189,800
1,010	890	12	1,320	1,150	2,277,600 ～ 2,418,000	189,800 ～ 201,500
1,080	950	13	1,410	1,230	2,418,000 ～ 2,574,000	201,500 ～ 214,500
1,150	1,010	14	1,500	1,310	2,574,000 ～ 2,730,000	214,500 ～ 227,500
1,220	1,070	15	1,590	1,390	2,730,000 ～ 2,886,000	227,500 ～ 240,500
1,290	1,120	16	1,670	1,460	2,886,000 ～ 3,042,000	240,500 ～ 253,500
1,350	1,180	17	1,760	1,540	3,042,000 ～ 3,276,000	253,500 ～ 273,000
1,490	1,300	18	1,940	1,700	3,276,000 ～ 3,588,000	273,000 ～ 299,000
1,630	1,420	19	2,120	1,850	3,588,000 ～ 3,900,000	299,000 ～ 325,000
1,760	1,540	20	2,290	2,000	3,900,000 ～ 4,212,000	325,000 ～ 351,000
1,900	1,660	21	2,470	2,160	4,212,000 ～ 4,524,000	351,000 ～ 377,000
2,030	1,780	22	2,650	2,310	4,524,000 ～ 4,836,000	377,000 ～ 403,000
2,170	1,900	23	2,820	2,470	4,836,000 ～ 5,148,000	403,000 ～ 429,000
2,310	2,020	24	3,000	2,620	5,148,000 ～ 5,460,000	429,000 ～ 455,000
2,440	2,140	25	3,180	2,780	5,460,000 ～ 5,772,000	455,000 ～ 481,000
2,580	2,250	26	3,350	2,930	5,772,000 ～ 6,162,000	481,000 ～ 513,500
2,780	2,430	27	3,620	3,160	6,162,000 ～ 6,630,000	513,500 ～ 552,500
2,990	2,610	28	3,880	3,400	6,630,000 ～ 7,098,000	552,500 ～ 591,500
3,190	2,790	29	4,150	3,630	7,098,000 ～ 7,566,000	591,500 ～ 630,500
3,390	2,970	30	4,410	3,860	7,566,000 ～ 8,034,000	630,500 ～ 669,500
3,600	3,150	31	4,680	4,090	8,034,000 ～ 8,502,000	669,500 ～ 708,500
3,800	3,320	32	4,950	4,320	8,502,000 ～ 8,970,000	708,500 ～ 747,500
4,010	3,500	33	5,210	4,560	8,970,000 ～ 9,438,000	747,500 ～ 786,500
4,210	3,680	34	5,480	4,790	9,438,000 ～ 9,906,000	786,500 ～ 825,500
4,400	3,860	35	5,720	5,020	9,906,000 ～ 10,374,000	825,500 ～ 864,500
4,590	4,040	36	5,970	5,250	10,374,000 ～ 10,842,000	864,500 ～ 903,500
4,780	4,220	37	6,210	5,480	10,842,000 ～ 11,388,000	903,500 ～ 949,000
5,030	4,450	38	6,540	5,790	11,388,000 ～ 12,012,000	949,000 ～ 1,001,000
5,280	4,690	39	6,870	6,100	12,012,000 ～ 12,636,000	1,001,000 ～ 1,053,000
5,530	4,930	40	7,190	6,410	12,636,000 ～ 13,338,000	1,053,000 ～ 1,111,500
5,850	5,230	41	7,600	6,800	13,338,000 ～ 14,118,000	1,111,500 ～ 1,176,500
6,160	5,520	42	8,010	7,180	14,118,000 ～ 14,898,000	1,176,500 ～ 1,241,500
6,480	5,820	43	8,420	7,570	14,898,000 ～ 15,678,000	1,241,500 ～ 1,306,500
6,790	6,120	44	8,830	7,960	15,678,000 ～ 16,458,000	1,306,500 ～ 1,371,500
7,170	6,480	45	9,320	8,420	16,458,000 ～ 17,394,000	1,371,500 ～ 1,449,500
7,540	6,830	46	9,810	8,880	17,394,000 ～ 18,330,000	1,449,500 ～ 1,527,500
7,920	7,190	47	10,300	9,350	18,330,000	1,527,500

健保等級証明書

研究テーマ： ○○○○○○○○○○○の研究開発

委託期間： 平成○○年○○月○○日～平成○○年○○月○○日

平成○○年度	健保等級 (単位:級)													年間 賞与回数 (回)	時間外勤 務の可否	
研究員氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	備 考			

平成 年 月 日

委託業務に係る研究員の健保等級、および雇用形態について、上記のとおり証明いたします。

会社・団体名
 所 属
 証明者 氏名 印

給与等証明書

研究テーマ： ○○○○○○○○の研究開発
 委託期間： 平成○○年○○月○○日～平成○○年○○月○○日

平成○○年度

研究員氏名	区分		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	備考	時間外勤務の可否	
	給与等	給与																
研究員A	給与等	給与	基本給															
			通勤手当 <small>(消費税分を除いた額を記載)</small>															
			その他手当 <small>(通勤手当を除く、給与に含まれる手当を記載)</small>															
			月額相当賞与															
			給与小計															
	法定福利費 <small>(事業主負担分)</small>	給与	時間外手当 <small>(給与に時間外手当が含まれない場合に限り記載)</small>															
			給与等小計															
			月額															
			月額相当賞与															
			法定福利費(事業主負担分)小計															
合計																		
時間外単価																		
研究員B	給与等	給与	基本給															
			通勤手当 <small>(消費税分を除いた額を記載)</small>															
			その他手当 <small>(通勤手当を除く、給与に含まれる手当を記載)</small>															
			月額相当賞与															
			給与小計															
	法定福利費 <small>(事業主負担分)</small>	給与	時間外手当 <small>(給与に時間外手当が含まれない場合に限り記載)</small>															
			給与等小計															
			月額															
			月額相当賞与															
			法定福利費(事業主負担分)小計															
合計																		
時間外単価																		

【記入時の留意事項】 (様式提出の際は本枠を削除すること。)

○その他手当の記載にあたっては、「Ⅱ-1-3 給与等証明書における給与の範囲」を参照し、給与に含まれるべきもののみ計上すること。

○人件費標準単価表を用いて人件費算定する者及び当該委託研究業務に専従する者の場合、時間外手当は「その他手当(給与に含まれる手当に限り記載)」の欄に他と合算して記載。(経理処理説明により、これらの者の給与には時間外手当が含まれると整理されているため。)

○人件費標準単価表を用いないで人件費単価を算定する者(当該委託研究に専従するものを除く。)の場合、時間外手当は「時間外手当(給与に時間外手当が含まれない場合に限り記載)」の欄に記載。(経理処理説明により、これらの者の給与には時間外手当が含まれないと整理されているため。)

○給与の年額・月額を基に「人件費標準単価表」を用いて人件費を算定する場合、備考欄に「年額給与で規定」又は「月額給与

平成 年 月 日

委託業務に係る研究員の給与等、法定福利費(事業主負担分)並びに雇用形態等について、上記のとおり証明いたします。また、請求額の合計が、実際に支給された給与等の合計(※)を上回らないことを誓約いたします。

※請求額に法定福利費(事業主負担分)を計上する場合は、実際に支給された給与等の合計に、実際に負担した法定福利費(事業主負担分)を加えた額とします。

会社・団体名
 所 属
 証明者 氏名 印

事業名 _____ 所属 _____
 委託期間 (自) _____ 氏名 _____ (印)

委託先名称 _____
 研究責任者 所属 _____
 氏名 _____ (印)

(注) 「研究責任者」の立場にある者の委託業務従事日誌については、委託先においてその者を管理する立場にある者を代わりとすること。

(至) _____

日 付	曜 日	時間内従事時間				時間外従事時間				「作業内容」に記載した 略号の説明
		時間内従事時間		うち休憩時間等 (時間:分)	正味時間 (時間:分)	時間外従事時間		うち休憩時間等 (時間:分)	正味時間 (時間:分)	
		自	至 (時間:分)			自	至 (時間:分)			
	1	~	()	()	()	~	()	()	()	
	2	~	()	()	()	~	()	()	()	A
	3	~	()	()	()	~	()	()	()	
	4	~	()	()	()	~	()	()	()	B
	5	~	()	()	()	~	()	()	()	
	6	~	()	()	()	~	()	()	()	C
	7	~	()	()	()	~	()	()	()	
	8	~	()	()	()	~	()	()	()	D
	9	~	()	()	()	~	()	()	()	
	10	~	()	()	()	~	()	()	()	E
	11	~	()	()	()	~	()	()	()	
	12	~	()	()	()	~	()	()	()	F
	13	~	()	()	()	~	()	()	()	
	14	~	()	()	()	~	()	()	()	G
	15	~	()	()	()	~	()	()	()	
	16	~	()	()	()	~	()	()	()	H
	17	~	()	()	()	~	()	()	()	
	18	~	()	()	()	~	()	()	()	I
	19	~	()	()	()	~	()	()	()	
	20	~	()	()	()	~	()	()	()	J
	21	~	()	()	()	~	()	()	()	
	22	~	()	()	()	~	()	()	()	
	23	~	()	()	()	~	()	()	()	
	24	~	()	()	()	~	()	()	()	
	25	~	()	()	()	~	()	()	()	
	26	~	()	()	()	~	()	()	()	
	27	~	()	()	()	~	()	()	()	
	28	~	()	()	()	~	()	()	()	
	29	~	()	()	()	~	()	()	()	
	30	~	()	()	()	~	()	()	()	
	31	~	()	()	()	~	()	()	()	
合計		()	()	()	()	合計	[]	[]	[]	
合計 (時間換算)						合計 (時間換算)				

【時間外労働不可の場合】	当月の所定労働時間 (a)*(b)	
算出根拠 (様式2-7)	当月の就業日数(a)	
	一日当たり所定労働時間(b)	
【裁量労働制の場合】	基準従事時間数(H)	

【記入時の留意事項】 (様式提出の際は本枠を削除すること。)

○休憩時間等の記載欄には、休憩時間に加え、委託研究業務に従事しなかった時間も含めて記載すること。その場合、備考欄に委託研究業務に従事しなかった時間の内訳を記載すること。
 例:12:00~13:00 休憩

研究補助員費

研究テーマ： _____

委託期間 (自) _____

(至) _____

委託先名称： _____

(通 期)

No	氏 名 (事業所)	対象月	時 間 内			時 間 外			合 計 (a)+(b) (円)	積算金額 期合計 (c) (円)	実際に支給された給与等との比較		備 考
			時間内単価 (円)	労働時間 (時間)	積算金額(a) (円)	時間外単価 (円)	労働時間 (時間)	積算金額(b) (円)			実際に支給された 給与等の期合計 (d) (円)	(c)及び(d)の比較 (c≦d→○)	
合 計		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
1		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		合計											
2		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		月											
		合計											

【記入時の留意事項】 (様式提出の際は本枠を削除すること。)

○請求額に法定福利費(事業主負担分)を計上する場合は、「実際に支給された給与等の期合計(d)」欄に、実際に支給された給与等の期合計と実際に負担した法定福利費(事業主負担分の合算額を記

謝金

研究テーマ

委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) _____

No	委員会名・支払い対象者氏名等	場所	日付	検収日	項目	謝金 (円)		備考
						課税取引(税込) <small>不課税、非課税又は 免税取引(税抜)</small>	合計 (円)	
1								
2								
3								
4								
5								
6	<p>【記入時の留意事項】 (様式提出の際は本枠を削除すること。)</p> <p>○委員等に支払う謝金など、専門的知識・技能等に基づく役務提供は、報酬を対価とする役務の提供に該当し、消費税の課税対象となることに留意</p>							
7								
8								

様式 3

旅費

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称 : _____

総合計 (円)	
---------	--

経費発生月	平成	年	月
-------	----	---	---

No	出張者	出張先	出張日 (自) (至)	出張目的	支払日	航空運賃(円)		その他交通費(円)		日当(円)		宿泊費(円)		その他経費(円)		合計(円)		備考(※※)		
						課税取引(税込)	不課税、非課税又は 免税取引(税抜)	課税取引(税込)	不課税、非課税又は 免税取引(税抜)	課税取引(税込)	不課税、非課税又は 免税取引(税抜)	課税取引(税込)	不課税、非課税又は 免税取引(税抜)	課税取引(税込)	不課税、非課税又は 免税取引(税抜)	課税取引(税込)	不課税、非課税又は 免税取引(税抜)		合計(円)	合計(円)
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				

※ 課税取引：国内旅費 不課税、非課税又は免税取引：海外旅費
 ※ 不課税、非課税又は免税取引の旅費に係る消費税相当額は様式4-7に記入
 ※※ 「備考」欄には、「その他経費」の説明(例えば学会参加費等)、委員等旅費の場合は出張者の説明等(例えば委員会名等)を記入
 ※※※ 学会参加費については、その学会の会員の場合は対価がないものとして一般に不課税取引となるが、明確でない場合は学会事務局などに問い合わせること

様式4-1

外注費

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	控除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載す。

様式4-2

印刷製本費

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	控除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載する。

様式4-3

会議費

研究テーマ _____
委託期間 (自) _____
(至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	会議名 (委員会名等)	場所	日付	検収日	項目	合計 (円) (税込)	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

様式4-4

通信運搬費

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	控除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載す。

様式4-5

光熱水料

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称: _____

経費発生月 平成 年 月

総合計 (円) (税込) _____

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	控除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載す。

様式4-6

その他（諸経費）

研究テーマ _____
 委託期間 (自) _____
 (至) _____

委託先名称： _____

経費発生月 平成 年 月

総合計（円）（税込）

No	品名	購入先	検収日	支払日	数量	単価(円) (税込)	子会社等からの利益排除		その他 加減額(円)	合計(円) (税込)	備考
							利益排除率	控除額(円)			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※利益排除率は小数点以下第2位を切り上げて記載す。

消費税相当額

研究テーマ	
委託期間 (自)	
(至)	

委託先名称 : _____

経費発生年月	平成〇〇年 〇月
--------	----------

不課税、非課税又は免税取引額の合計 (円) (e) = (a)+(b)+(c)	
--	--

不課税、非課税又は免税取引に係る消費税相当額 (円) (e)*0.08	
経過措置 (5%) 適用取引に係る消費税相当額 (円) (d)*0.03	
消費税相当額合計 (円)	

【人件費】※様式 2-2 及び様式 2-9 の記載から転記すること

No	区分	月合計 (円) (税抜)	備考
1	研究員費		
2	研究補助員費		
	合 計 (a)		

【外国旅費】※様式 3 の旅費から転記すること

No	出張者	出張先	出張日 (自) (至)	合計 (円)	備考
				課税対象(税込) <small>不課税、非課税又は 免税取引(税抜)</small>	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
			合 計 (b)		

【その他】

No	品名等	購入先等	支払日	合計 (円)	備考
1					
2					
3					
4					
				合 計 (c)	

【経過措置の適用を受けるもの】

No	品名等	購入先等	支払日	税抜金額 (円)	消費税 (円)	備考
1						
2						
3						
4						
				合 計 (d)		