※本申請書は本業でない者に対して謝金を支払うための書式です（業者への依頼は別途ご連絡ください）

※作成後は赤字部分を削除の上、提出ください。

早稲田大学演劇博物館 演劇映像学連携研究拠点　行

**謝金支出申請書（データ入力謝金/テープ起こし）**

提出日　　　　　年　　　　月　　　　日

1. 企画担当者：

研究課題名：20○○年度　テーマ/公募/奨励（※該当するものを選択）研究「（研究課題名）」

研究代表者：

1. 申請書記入者（1と異なる場合のみ）：
2. 原稿内容：

原稿名：

内容：

言語：

作業期間：　20○○年　　月　　日 ～ 20○○年　　月　　日

1. 担当者のプロフィール：

氏名（フリガナ）：　　　（　　　　　）　（戸籍名：　　　　※異なる場合のみ）

所属・役職または学年：

生年月日：　　　年　　　月　　　日

住所（居住地）：

国籍：

1. 本拠点において、その作業が必要とされる理由（内容含む）

※チームの研究目的に関連した内容であること

1. 謝礼金額　※①または②を選択し、不要な項目は削除して下さい
2. データ入力

円（税込）　　　　　　但、データ入力謝礼として

（1字あたり1円　または　1ワードあたり2円 ×　　　　字・ワード）

（A4・1枚あたり　1,000円 ×　　　　枚）

※上記金額を上限として計算・記載・変更して下さい

1. テープ起こし

円（税込）　　　　　　但、テープ起こし謝礼として

（日本語：録音1時間あたり　5,000円 ×　　　　時間）

（外国語：録音1時間あたり　7,500円 ×　　　　時間）

※上記金額を上限として計算・記載・変更して下さい

以上

（2022.05.24版）