様式1

大規模科学計算システム　ファイル容量【追加／削減】申請書

申請月日　　　　　年　　　月　　　日

東北大学サイバーサイエンスセンター長　殿

　大規模科学計算システムのファイル容量について下記の通り申請します。

　　　　　　　　※覧はセンターで記入します

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 利用者番号 | | | | | | | 氏名 |  | | | 職名 | 学生（学部・修士・博士） |
|  |  | |  |  |  |  |
| 連絡先 | | 所属  （学校・学部・学科等） | | | | |  | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | |
| E-mail | | | | |  | | | | | |
| 課金先 | プロジェクトコード名称は資金を限定するものではありません。支払費目の指定については貴部局の経理担当者にご連絡ください。 | | | | | | | | | | | | |
| プロジェクトコード | | | | | | | | | プロジェクトコード名称 | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| 支払責任者 | ※支払責任者番号 | | | | | | | 氏名 |  | |  | 職名 |  |
| u |  | |  |  |  |  |
| 連絡先 | | 所　　　　属  （学校・学部・学科等） | | | | |  | | | | | |
| 電 話 番 号 | | | | |  | | | | | |
| E-mail | | | | |  | | | | | |

【ファイル容量追加】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AOBA-A,B用 | TB | × | 単価（年額）  3,000円 | ＝ | ファイル負担経費（年額）  円 |
| AOBA-S用 | TB | × | 単価（年額）  3,000円 | ＝ | ファイル負担経費（年額）  円 |

【ファイル容量削減】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 削減容量  （どちらかに◯） |  | TB |
|  | 追加した容量全て |

　申請内容を記入後、共同利用支援係宛に送付（郵送・学内便）、またはPDFファイルをメールにてお送り下さい。ファイル容量の設定変更終了後、利用者及び支払責任者にメールで連絡いたします。

注意事項

1. ファイル容量追加の場合、申請処理時点でファイル負担経費が発生します。
2. ファイル容量の削減は次年度が対象です。削除申請がない場合、自動的に継続されます。
3. ファイル容量削減の場合、削減後のファイル容量未満になるようデータの削除をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理年月日 | 設定年月日 | 年　　　月　　　日 |  |
| 連絡年月日 | 年　　　月　　　日 |  |

この申請書に記載された個人情報は、法令により認められた場合を除き、当該目的以外には利用しません。

様式2

大規模科学計算システム　共有ファイル領域【追加／削減】申請書

申請月日　　　　　年　　　月　　　日

東北大学サイバーサイエンスセンター長　殿

　大規模科学計算システムの共有ファイル領域について下記の通り申請します。

　　　　　　　　※覧はセンターで記入します

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課金先 | プロジェクトコード名称は資金を限定するものではありません。支払費目の指定については貴部局の経理担当者にご連絡ください。 | | | | | | | | | | | | |
| プロジェクトコード | | | | | | | | | プロジェクトコード名称 | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| 支払責任者 | ※支払責任者番号 | | | | | | | 氏名 |  | |  | 職名 |  |
| u |  | |  |  |  |  |
| 連絡先 | | 所　　　　属  （学校・学部・学科等） | | | | |  | | | | | |
| 電 話 番 号 | | | | |  | | | | | |
| E-mail | | | | |  | | | | | |

【共有ファイル領域追加】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AOBA-A,B用 | TB | × | 単価（年額）  3,000円 | ＝ | ファイル負担経費（年額）  円 |
| AOBA-S用 | TB | × | 単価（年額）  3,000円 | ＝ | ファイル負担経費（年額）  円 |

【共有ファイル領域削減】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 削減容量  （どちらかに◯） |  | TB |
|  | 追加した容量全て |

　申請内容を記入、共同利用支援係宛に送付（郵送・学内便）、またはPDFファイルをメールにてお送り下さい。ファイル容量の設定変更終了後、利用者及び支払責任者にメールで連絡いたします。

注意事項

1. 共有ファイル領域は、プロジェクトコードを利用可能な利用者番号が使用できます。
2. 共有ファイル領域追加の場合、申請処理時点でファイル負担経費が発生します。
3. ファイル容量の削減は次年度が対象です。削除申請がない場合、自動的に継続されます。
4. ファイル容量削減の場合、削減後のファイル容量未満になるようデータの削除をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理年月日 | 設定年月日 | 年　　　月　　　日 |  |
| 連絡年月日 | 年　　　月　　　日 |  |

この申請書に記載された個人情報は、法令により認められた場合を除き、当該目的以外には利用しません。