がんその他の悪性新生物研究助成金精算書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年　　月　　日  公益財団法人愛知県がん研究振興会  理事長　丹 羽　康 正　殿  〒 -  　　　 所属機関の所在地  　　　 所属機関名  　　　 氏　　　　　　名  TEL（ ） －  第４９回（2024年度）がんその他の悪性新生物研究助成により助成金の交付を受け  ましたが、その精算状況は次のとおりです。 | | | | | | |
| 研究課題名 |  | | | | | |
| 助成金額 | 円 | | | | | |
| 支出内訳  (詳細は別紙  のとおり） | 備　品 | 消耗品 | 旅　費 | 謝　金 | その他 | 合　計 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 所属機関または別財源からの旅費の支出を　　　含む　　・　　含まない | | | | | |
| その他  参考事項 |  | | | | | |

別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金精算書の支出内訳の詳細は以下のとおりです。 | |
| 科目（消耗品費、  旅費等を記入） | 内　容・金　額 |
|  |  |