公益財団法人 大阪認知症研究会

理事長　後藤田　公一　殿

令和　　年　　月　　日

大阪認知症研究会 令和　年度助成

**支出報告書**

令和　年度医学研究助成金使途について下記のとおりご報告申し上げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報　告　者 | 氏　　　名 |  | ㊞ |
| 所属機関名 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助　成　金　額 |  | 万　円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　用 | | 決　　　算 | 領収証番号①～ | 摘　　　　要 |
| 研　究　経　費 | |  |  |  |
| 使　用　内　訳 | 機器備品等 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 旅　　費 |  |  |  |
| 謝　　金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他の諸経費 | |  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |

注：費用のうち、1件が10万円を超えるものについては、別紙の領収書（コピー可）添付用紙に貼って提出して下さい。

|  |
| --- |
| 領収書番号① |
| 領収書番号② |
| 領収書番号③ |
| 領収書番号④ |
| 領収書番号⑤ |
| 領収書番号⑥ |
| 領収書番号⑦ |
| 領収書番号⑧ |
| 領収書番号⑨ |
| 領収書番号⑩ |

領収書（コピー可）添付用紙