助成金返還届

公益財団法人大阪難病研究財団　御中

|  |
| --- |
| 研究代表者 |
| 助成番号 | -　　- |
| 所属 |  |
| 氏名※氏名は自署 または記名押印 |  | ㊞ |
| 連絡可能な電話番号 |  |

[ ] 　医学研究助成

[ ] 　国際交流助成

[ ] 　知識の普及啓発事業

交付された助成金について、精算後に余剰金が生じましたので下記のとおり返還いたし

ます。つきましては、貴財団が指定する口座へ振り込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 助成金額 | 円 |
| 返還金額 | 円 |
| 余剰金発生の理由 |  |

以上

＜提出方法＞

助成金返還届を作成（PDF形式）し、助成金収支報告書、助成金収支簿と併せて下記メールアドレスへ送信してください。追って事務局より振込先指定口座を連絡申し上げます。

ファイル名：助成番号\_氏名または団体名\_助成金返還届.pdf

メール送信先：公益財団法人大阪難病研究財団 事務局　jimukyoku@nanbyo.or.jp