公益信託三島済一記念眼科研究国際交流基金

助成金会計報告書（海外研究助成）

　　年 　月　 日

受託者 三井住友信託銀行 御中

標記公益信託による海外研究助成金使用状況につき下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受給者 住所氏名 | 〒 　（電話番号/ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） |
| 所属機関 住所 名称 | 〒 （電話番号） | 役職 |  |
| 研究題目 |  | 助成金額 | 円 |
| 研究期間 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（決定年度：　　　　　　年度） |
| 助成金経理方法○をお付けください | Ⅰ．専用口座を設けた　　　Ⅱ．大学の委任経理による**※以下の確証を添付してください。**Ⅰ．専用口座の通帳のコピー、領収書のコピーⅡ．出納帳の写し及び領収書等のコピー（時系列に整理し紙に貼付） |
| 助成金の使途（別紙記載可）（注意）備品、試薬等の項目別にまとめて合計額を**記**入してください。◆メールアドレスは「**kouekidenshi@smtb.jp**」となります。◆メールの件名は必ず、【三島基金報告書・氏名】と表記してください（この表記がない場合、受付できない場合がありますのでご注意ください）。◆書式はＰＤＦ形式で、メールに添付してください。なお、郵便との併用は受付できません。 |

**研究終了後、速やかに**本「助成金会計報告書」

に**上記※に記載**の確証の写しを添付のうえ

右記にメール送信してください。

また、研究成果報告書も一緒にご送付ください。

ご 注 意

* 本報告書でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

なお、当該個人情報は、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に提供・公表することがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受託者使用欄 | 受付日 | 受付印 | 管理表 | 運営担当 | チーム長 | 備 考 |  |
|  |  |  |  |  | 　芝059 |

公益信託 三島済一記念眼科研究国際交流基金

研究成果報告書（海外研究助成）

　　年 　月　 日

受託者 三井住友信託銀行 御中

標記公益信託による海外研究助成の成果につき下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受給者 住所氏名 | 〒 　　　　 （電話番号/ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | 国籍 |  |
| 所属機関 住所 名称 | 〒 （電話番号） | 指導教官名 |  |
| 研究題目 |  | 助成金額 | 円 |
| 研究期間 | 　　　　　（決定年度：　　　　　　年度） |
| 研究報告 |  |

◆メールアドレスは「**kouekidenshi@smtb.jp**」

となります。

◆メールの件名は必ず、【三島基金報告書・氏名】

と表記してください（この表記がない場合、

受付できない場合がありますのでご注意ください）。

◆書式はＰＤＦ形式で、メールに添付してください。なお、郵便との併用は受付できません。

**研究終了後、速やかに**本「研究成果報告書」を

メール送信してください。また「研究会計報告書」も確証を添付し一緒にご送付ください。

ご 注 意

* 本報告書でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

なお、当該個人情報は、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に提供・公表することがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受託者使用欄 | 受付日 | 受付印 | 管理表 | 運営担当 | チーム長 | 備 考 |  |
|  |  |  |  |  | 　　　　　　　芝059 |