**公益財団法人　萩原学術振興財団**

**助成金一部返金理由書**

西暦　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人　萩原学術振興財団　御中

所属機関

研究代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

貴財団からの助成金につきまして未使用額が発生しましたので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成年月 | 助成年月：西暦　　　　　　　年　　　　月 |
| 未使用額 | 　　　　　　　　円 |
| 返金理由 |  |
| 助成金管理ご担当部署連絡先 | **※助成金お支払い時とご担当部署が異なる場合は、下記ご記入ください。** |
| 担当部署担当者 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| **〈財団記入欄〉** |  |
| 受付年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 助成番号： |
| 備考 |  | 受付 | 代表理事 |
| ㊞ | ㊞ |