**公益財団法人　萩原学術振興財団**

**研究中止申請書**

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　　　　　　　　　　　　　　㊞

貴財団から助成を受けた研究について、下記のとおり中止したいのでご承認くださるようお願いします。

**〈研究代表者記入欄〉**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成年月 | 助成年月：西暦　　　　　　　年　　　　月 | | | |
| 交付番号 | 号　　　※分からない場合は、空欄で結構です。 | | | |
| 助成金交付総額 | 円 | | | |
| 助成金の  使用状況 | 交付済額 | 円 | | |
| 支出済額 | 円 ※報告書の会計報告と同額 | | |
| 未使用額 | 円 ※返還金額 | | |
| 中止年月日 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 中止理由 |  | | | |
| 助成金管理  ご担当部署  連絡先 | ※未使用額がある場合は、下記ご記入ください。 | | | |
| 担当部署/担当者 | | | |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | |
| ※この書式とともに中止年月日までの研究に対する「研究助成　報告書」の提出が必要です。  **〈指導教員記入欄〉**（申請者が大学院生の場合は、必ずご記入下さい。） | | | | |
| 申請者が助成を受けた研究を中止することを確認し、了承しました。  西暦　　　　　　年　　月　　日    　　　　　　所属・職名  　　　　　　 氏 　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |
| **〈財団記入欄〉** |  | | | |
| 受付日：西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | 受付 | 承認 |
| ㊞ | ㊞ |