**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 |
| ㊞ | ㊞ |