

公益財団法人杉山記念財団
代表理事 杉山 力一 殿

S M F 生殖医療振興助成制度
研究活動助成
完了報告書

年 月 日

個人の方

氏 名

⑩

グループ・団体の方

グループ・団体名

代 表 者

⑩

貴財団より助成を受けた活動が完了いたしましたので、下記のとおり報告します。

活動名称	例) ○○に関する研究
------	-------------

※今後の連絡に必要となりますので、全ての項目にご記入ください。

提出者に関する事項	(フリガナ) 氏名 又は 名称	
	(フリガナ) 提出担当者	
	連 絡 先	〒 T E L F A X E-mail

※郵送物等は、記載いただいた連絡先住所へ送付いたします。

連絡先が変更となった場合は速やかに事務局までご連絡ください。

I. 助成を受けた活動の成果 ※スペースが足りない場合は、別途レポート等を添付してください（返却不可）

Ⅱ. 助成金の支出結果 (摘要欄には使途・数量・単価等を具体的に記入して下さい)

費 用	金 額	摘 要
(1) 費	万円	
(2) 費		
(3) 費		
(4) 費		
(5) 費		
合 計		

※支出があったことを証する書類（領収証・請求書のコピー等）を添付してください。