|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付番号 | **①-** |

**公益信託今井保太郎記念エイズ研究助成基金**

年 月 日

**研究助成申請書**

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中

この申請書類に記載する事項は、助成金の支給対象者の選考等、貴公益信託の運営に必要な範囲内で、貴公益信託の受託者・運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が、主務官庁ヘ提供される他、一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 氏名 | （フリガナ）印 | 略歴 |
| 生年月日 | 年　 　月 　　日（満 歳） |
| 住所 | 〒 TEL （ ）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 所属機関 | 名称 |   |  |
| 職名 |  | 学位 |  |
| 所在地 | 〒 TEL （ ） ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 研究課題 |  |
| 研究予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日から | 共同研究者 | 氏名 | 所属機関 | 職名 | 学位 |
| 平成　　　年　　　月　　　日から |  |  |  |  |
| 助成希望金額 | 万円 |
| 研究の目的及び概要 |  |
| 関連研究課題に対し受けている他機関からの研究助成 |
| 研究課題 |  | 助成金額 | 　　　　　万円 | 助成機関 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受託者使用欄 | 精査印 |  | 登録印 | 芝60 |

**公益信託今井保太郎記念エイズ研究助成基金**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究の計画 |  |
| 助成金の使途内容 | （機器、試薬、実験用動物、消耗品、旅費、謝金等） |
|  |
| 研究課題に関する申請者の主要論文（１０件以内） |
| 研究課題に関する申請者の従来の研究成果　　　　　　　　　　　　　　　　　(書ききれない場合は別紙作成可） |

**公益信託今井保太郎記念エイズ研究助成基金**

■助成金が支給となった場合の助成金の受取方法について

１．所属機関への委任経理と〔する・　しない〕（該当に○）

〔注〕委任経理の場合、間接経費への充当ならびに使用者の変更は認められません。

また、未使用金は返還いただきます（個人口座利用の場合も同様です）。

助成決定後に、所属機関の「寄付金申込書用紙」（書式任意）を受託者へお送り下さい。

２．上記１でしないと回答の場合、助成金専用口座の開設を〔する・しない〕(該当に○)

３．上記２でしないと回答の場合で既に助成金専用口座を開設していている場合は、下記に記入してください

|  |
| --- |
| **（フリガナ） 　　　（フリガナ）**  |
|  銀行・農協 信用金庫 支店 口座名義 口座種別[ 普通預金] 口座番号  |

〔注〕ゆうちょ銀行をご指定の場合、支店名欄には振込用の店名（3桁の漢数字）、口座番号欄には7桁の振込用口座番号をご記入下さい。また、口座名義は必ず助成者本人名義として下さい。