

# 研究助成 会計報告書

平成 年 月 日

日本創傷・オストミー・失禁管理学会  
理事長 田中 秀子 殿

所属・職名 (所属施設・部署・職名)

申請者名

印

\*助成金額 \_\_\_\_\_ 円

\*支出額 \_\_\_\_\_ 円

経費区分	内 訳	予算額	支出額	合 計
①備品				
②消耗品				
③謝金				
④旅費				
⑤その他				
合計金額 (①+②+③+④+⑤)				

\*「内訳」欄には、品目、数量、単価等を簡潔に記載してください。