（様式第５号）

　　年度 労働衛生研究実績報告書

 　　　　　 　 　 年 　 月 　 日

　公益財団法人 酒井ＣＨＳ振興財団

 　理 事 長　　氏　　名　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究者氏名　　　　 　　　　　　　　　㊞

年度労働衛生研究結果及び精算について、下記のとおり報告します。

なお、記載、押印した実績報告書の原本一式（他に補足資料等があれば一緒に）を事務局宛に郵送し、同時に電子メールで、ＰＤＦに保存したものを送付します。

また、貴財団のホームページ公表のための資料として、下記の３、４、５の概要を電子メールで合わせて送付します。

記

１ 研究の課題名

２ 研究の期間 　　年４月１日～　　年　月　　日

３ 研究結果

４　研究の具体的な実施内容

５　研究結果の活用

６　助成金の支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　経費の種類 | 助成金支出額(円) |  支 出 の 内 訳 ・ 主 要 な 品 目 |
| 1. 謝金
 |  |  |
| 1. 旅費
 |  |  |
| 1. 印刷費
 |  |  |
| 1. 通信運搬費
 |  |  |
| 1. 消耗品費
 |  |  |
| 1. 会議費
 |  |  |
| 1. 賃金
 |  |  |
| 1. その他研究計画の遂行に必要な経費
 |  |  |
|  　合　　計 |  |  |

７　本年度の調査研究費精算報告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金の交付額（円） |  | 助成金の支出額（円） |  | 精算額（円） |
|  | － |  | ＝ |  |

〔注１〕記７の「助成金の交付額」の欄には財団が交付した助成金の額を、「助成金の支出額」の欄には助成金の額のうち実際に支出した額を、それぞれ記入してください。

〔注２〕精算額は、当財団に返還してください。

〔注３〕人件費、当該調査研究以外に転用可能な設備若しくは機器の購入又は製造の経費及び研究計画の遂行中に生じた事故又は災害の処理のための経費は助成金から支出できません。

〔注４〕領収書のコピーを添付してください。コピー代、近地交通費など領収書の発行が難しいものは、使用実績が分かる明細等を添付してください。