**助成番号：**

**公益財団法人発酵研究所理事長殿**

　　年　　月　　日

**公益財団法人発酵研究所 20 年度 一般研究助成報告書**

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | 年令（　　　） |
| 所 属 機 関  所　在　地  役　　　職  電 話 番 号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 〒 |

２．共同研究者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所 属 機 関 | 役 職 | 研 究 分 担 事 項 |
|  |  |  |  |

３．研究題目

|  |
| --- |
|  |

４．研究課題（該当する番号に○を記入）

　（１）分類に関する研究

　（２）応用に関する研究

　（３）環境に関する研究

５．助成金額：300万円

６．助成期間：2年間（平成 年4月～ 年3月）

７．研究成果（**当財団からの助成に関わる研究のみを記入**）

|  |
| --- |
|  |

８．研究報告（当財団からの助成に関わる研究の口頭発表、紙上発表等）

|  |
| --- |
|  |

９．保存機関への寄託（当財団からの助成に関わる研究で得られた菌株）

|  |
| --- |
| （保存機関名）  （菌株名・番号） |

10．助成金の使途

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（千円） | 内 容 の 簡 単 な 説 明 |
| 備　品  消 耗 品  旅　費  そ の 他 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

* **報告書は、助成終了後1.5か月以内に当財団事務局宛に提出してください。**
* お送りいただきました書類はお返しいたしませんのでご了承ください。