**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 若手研究者助成**

**最終報告書**

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．受入機関および責任者

|  |
| --- |
| 受入機関  　機関名：  所在地：  責任者  　氏名（役職）：  　電話番号：  　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

３．助成期間

|  |
| --- |
|  |

４．助成金額（総額）

|  |
| --- |
|  |

５．研究題目

|  |
| --- |
|  |

６．研究成果

|  |
| --- |
| （目的）  （結果） |

７．受入機関責任者のコメント

|  |
| --- |
|  |

８．研究報告（論文、口頭発表等）

|  |
| --- |
|  |

９．保存機関への寄託

|  |
| --- |
| （保存機関名）  （菌株名・受託番号） |

10．助成金の使途

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（千円） | | | 内 容 の 簡 単 な 説 明 | | |
|  | １年目 | ２年目 | ３年目 | １ 年 目 | ２ 年 目 | ３ 年 目 |
| 研究費  　備品  消耗品  旅　費  その他  生活費 |  |  |  | 記載不要 | 記載不要 | 記載不要 |
| 合計 |  |  |  | 記載不要 | 記載不要 | 記載不要 |

* すべて11ポイントで記入してください。
* 当財団からの助成に関わる事柄のみを記載してください。
* **最終報告書は、助成終了後1.5ヶ月以内に当財団事務局宛に提出してください。**