

(様式 調-3)

公益財団法人 鈴木万平糖尿病財団

調査研究助成収支簿

平成 年 月 日

公益財団法人 鈴木万平糖尿病財団 御中

研究責任者 \_\_\_\_\_ 印

受領額 \_\_\_\_\_ 円

(単位：円)

年月日	摘要	収入金額	支出金額	差引残高	備考
	鈴木万平糖尿病財団	2,500,000			

\* 調査研究助成収支簿に代わるものがあれば、そちらを提出頂いても構いません。  
\* 2年目以降は前年度の繰越金があれば最初の行に記入してください。