様式第6号

記入日　20　　年　　月　　日

**一般社団法人日本ハンドセラピィ学会　研究助成事業**

**研究助成金交付先調査書**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題番号 | 　　　　　 |

1. 研究代表者
2. 研究代表者所属施設
3. 報告期間　　20　　年　　月　　日から20　　年　　月　　日まで

□初年度　　　　□2年目　　＊どちらかに☑ください．

1. 振込先口座

　　銀行名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店

　　口座種別　　　　　　普通　　　　　当座

　　口座番号

　　口座名義（必ずフリガナを付けてください。）

以上