

請 書

平成 年 月 日

公益財団法人 人工知能研究振興財団
理事長 内 藤 弘 康 殿

申請者 所在地(住所)

所属

氏名

印

平成 年 月 日付け AI 第 号一

研究テーマ「

上記研究に対する助成金の交付を受けるに当たり、次の事項を遵守いたします。
なお、次の事項及び財団の指示に違反した場合は、助成金を返還いたします。

- (1) 上記研究は、あらかじめ財団に提出した助成研究実施計画書、財団の「研究助成規程」及び財団の指示に従って実施すること。
- (2) 助成金は、申請のあった研究目的以外に使用しないこと。
- (3) 助成研究の実施過程において、助成研究実施計画書の内容を変更する必要がある場合は、速やかに財団に連絡し指示を待つこと。
- (4) 助成研究の完了前においても、財団から求められた場合は、適宜実施状況を報告すること。
- (5) 助成研究実施計画書に記載した研究を実施しなかった場合及び中止または廃止した場合は、交付した助成金の一部または全額を返還すること。
- (6) 助成研究実施者は、帳簿を備え、助成研究に係わる経理を他の経理と明確に区分すること。また、その帳簿は関係する帳票類とともに、助成研究終了後3年間保存すること。
- (7) 助成研究について、財団から発表の指示があった場合はそれに従うこと。
- (8) 助成研究について、財団職員がその実施状況の調査を行う場合はそれに協力すること。

様式2

資 金 計 画 書

申請者 所在地(住所)

所属

氏名

印

平成 年 月 日付け AI第 号一

研究テーマ「

		総 経 費 出	う ち 助 成 金	経 費 区 分	調 査 研 究 に 係 る 活 動 スケジュール
年度	平成 年 1～3月				
	4～6月				
平成 年度	7～9月				
	10～12月				
	1～3月				
	計				
	平成 年度	4～6月			
7～9月					
10～12月					
1～3月					
計					
合 計					

研究助成金（一括払）請求書

平成 年 月 日

公益財団法人 人工知能研究振興財団

理事長 内藤 弘康 殿

申請者 所在地(住所)

所属

氏名

印

平成 年 月 日付け AI 第 号の研究助成金交付決定通知書に基づき、
研究助成金を下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 金. 円
2. 振込先 銀行名 銀行 本・支店
口座番号 普通・当座 No.
口座名義

研究助成金（分割払）請求書

平成 年 月 日

公益財団法人 人工知能研究振興財団

理事長 内藤弘康 殿

申請者 所在地(住所)

所属

氏名

印

平成 年 月 日付け AI 第 号の研究助成金交付決定通知書に基づき、
研究助成金を下記のとおり請求します。

記

- | | | | |
|---------|------------|-----------|------|
| 1. 請求金額 | 金. | 円 | |
| 内訳 | 研究助成金交付決定額 | 金. | 円 |
| | 分割払受領済額 | 金. | 円 |
| | 今回請求金額 | 金. | 円 |
| | 残金 | 金. | 円 |
| 2. 振込先 | 銀行名 | 銀行 | 本・支店 |
| | 口座番号 | 普通・当座 No. | |
| | 口座名義 | | |