受　領　書

受領日：平成　　年　　月　　日

住　所：〒107-0052　東京都港区赤坂1-2-2

公益財団法人　日本科学協会　殿

学校名：

住　所：

担当者名：

　℡　：

下記のとおり受領致しました。

**金　１００，０００円**

但し平成○○年度サイエンスメンター制度に係る研究費立替金として

生　徒　名：

研究テーマ：

備　考：