

Form B-4 (FY2021)

Date (日付)

(Date/Month/Year:日/月/年)

To: JSPS Head of JSPS Budget and Accounting Division

(独立行政法人日本学術振興会 会計課長 殿)

Name (請求者氏名):

Affiliated Institution/Title (所属機関/職):

**Reimbursement Request for Purchasing Consumable Supplies**

(立替払請求書(物品購入用))

I request reimbursement for the out-of-pocket expenses incurred through my participation in the Science Dialogue Program.

(サイエンス・ダイアログ事業において下記のとおり立替いたしましたので、別紙領収書を添えて請求いたします。)

1. JSPS Fellow's name (講師氏名): (ID No. )

2. Participating school (実施校):

3. Date of participation (実施日): (Date/Month/Year:日/月/年)

4. Amount of reimbursement (請求金額): ¥ (円)

(Up to ¥50,000(5万円を上限とします。))

5. Bank account number (支払先振込口座) Only if the clients are except fellow

(請求者がフェロー本人の場合、滞在費口座に支払いますので、以下の記入は不要です。)

銀行名 (Bank Name)	銀行・信用金庫	
支店名 (Branch)	支店	番号(Number)
口座番号 (Account Number)	No.	(普通・当座) ( Savings/ Checking )
フリガナ (Hiragana)		
名義人 (Account Name)		

When submitting this request, attach "List of Expenses" (Form B-5) and receipts (Form B-6).

(請求金額の内訳を様式 B-5「支払簿」を用いて一覧表とし、B-6に必要な証拠書類を添付して提出してください。)

SD

※弊会記入欄

Form B-5  
(FY2021)

List of Expenses

(支 払 簿)

単位:円 (Currency: JPY)

Item Number (整理番号)	Date(日付) (YYYY/MM/DD)	Item type(費目名)	Item name (費目の内容)	Quantity (個数)	Price (単価)	Total cost (合計)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Tax (税金)						
Total (合計)						

Form B-6  
(FY2021)

**Receipts**  
(証拠書類貼付用紙)

(Paste receipts or other evidences of payment for the numbered item.)  
(領収書等貼付欄)