DACTC GEN-ADM406 #1. (연구비/심사료)입금내역서

※ 연구비(조사비, 심사료) 입금시 반드시 아래의 “입금내역서”를 기재하셔서 사업자등록증과 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

|  |
| --- |
| **【 (연구비 / 심사료) 입금 내역서】** |
| 연구과제명 |  |
| 책임연구자 | **소 속** |  | **성 명** |  |
| **담 당 자****연 락 처** | **회사명** |  |
| **성 명** |  | **Tel** |  |
| **FAX** |  | **C. P** |  |
| 연구비(입금/청구) | **금 액** |  |
| **입금·청구일자** |  |
| 용 도 | □ 청구용 | □ 영수용 |
| **입금 계좌** | \* 중소기업은행 098-059619-04-011 동아대학교의료원  |
| **“계산서”받을 주소 및 담당자명** | **(우)** |
| **기타 요청사항** |  |
| **동아대학교병원 임상시험연구센터**  |

※ 연구비 입금 시 간접비, 약제비등이 포함되어 있는 경우 연구비란에 표기하여 작성하여 주시길 바랍니다.