退款说明

尊敬的北京协和医院：

由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_作为申办方的项目“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”（方案名称及编号）在贵院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科开展，主要研究者为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教授，现该项目已全部完成。需退回\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元至如下账户，特此声明。

（如未完成预计工作量，请务必注明原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

帐号：

开户行：

户名：

主要研究者（签字）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 付款方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 （盖章）

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日