无需退款说明

尊敬的北京协和医院：

由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（申办方）申办的项目“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”（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。多支付的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元无需退回，特此声明。

 付款方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 （盖章）

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