

岐阜県セラミックス研究所長 様

郵便番号
住所
申請者 名称
代表者役職
代表者氏名



開放試験室設置機器使用料減免申請書

岐阜県試験研究機関開放試験室設置機器使用要綱第9条の規定により、下記のとおり使用料の減免申請をします。なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

業種			
資本金	円	従業員数	人
県内の事務所または事業所※	所在地		
	名称		
使用料の種類	開放試験室設置機器使用料		
減免率	10分の5		
申請理由	県内に事務所または事業所を有する中小企業であり、減免の条件となる公的融資・助成制度または保証制度の認定を受けているため		
担当者	氏名		
	電話番号		

※事業所等が複数ある場合は、岐阜県内事業所等一覧（別紙）を提出すること。

○添付書類

- <持続化給付金> ・ 持続化給付金給付通知書（郵便ハガキ）の写し
- <雇用調整助成金> ・ 雇用調整助成金支給決定通知書の写し
- <公的融資制度>
 - ・ 金銭消費貸借契約証書の写し（融資の名称が記載されていない場合は、融資の名称が記載された書類も併せて提出すること）
- <保証制度> ・ 認定書の写し