様式第９（第１６条関係）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人庄内地域産業振興センター

理事長　　殿

申請者 住所

氏名　　法人にあっては名称

及び代表者の職氏名印

令和　年度 共同研究シーズ事業化支援事業助成金精算払請求書

共同研究シーズ事業化支援事業助成金交付要綱第１６条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．助成事業名

バイオ技術事業化促進事業

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

２．精算払請求金額 　　　　　　　 円

３．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 預金名義 | カナで書く |