

第6号様式（第7条関係）

藤枝市産学官連携推進センター利用料金減免通知書

(あて先) 様		年 月 日
申請者	団体名 氏名(代表者氏名)	印
年 月 日付で申請のあった藤枝市産学官連携推進センター利用料金の減額。免除を について、次のとおり決定したので通知します。		
規程使用料	減免額	徴収額
円	免 除 減 額 (円)	円
免除・減額の条件		
備 考		