使 用 料 免 除 申 請 書

平成　　年　　月　　日

会津大学産学イノベーションセンター長　様

申請者住所又は所在地

申請者氏名又は名称及び代表者の氏名　　印

（TEL:　　ー　　ー　　）

次の事由により使用料の全部（一部）を免除してください。

<table>
<tr><td>施設又は
機器の名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>使用目的</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>使用時間又は
使用単位数</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>単　価（円）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>金　額（円）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>免除の申請理由
（該当するものを選択）</td><td colspan="3">1．県の事業又は県の事業の推進に密接に関連する公益を目的とする事業のために使用する場合で、使用に際し料金を徴収しないとき
2．他の地方公共団体が公益のために使用する場合または公益を目的とする団体が学術文化の向上若しくは県内産業の振興を図るために使用する場合で、使用に際し料金を徴収しないとき
3．認証会津大学発ベンチャーが実施する事業で、使用に際し料金を徴収しないとき
4．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>＊　使用料</td><td>＊　免除の根拠</td><td>＊　免除率</td><td>＊　免除金額</td></tr>
<tr><td>円</td><td></td><td>円</td><td>円</td></tr>
<tr><td>＊
受付年月日
受付番号</td><td>年　月　日
第　号</td><td colspan="2">＊
受付者</td></tr>
</table>

備考

1.　＊印の欄は記入しないこと。

2.　不用の文字は抹消すること。