

試作コインランドリ使用料補助申請書

平成 年 月 日

(あて先) MEMSパークコンソーシアム
代表 江刺 正喜

所在地
法人名

印

試作コインランドリを使用いたしましたので、下記のとおり関係書類を添えて使用料の補助を申請いたします。

法人名			
所在地			
電話	() —	E-mail	
FAX	() —		
担当者所属		担当者氏名	
工場等の所在地			
東日本大震災による被害状況 (具体的に ご記入下さい)			
試作コインランドリ使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
上記期間における使用額			円
これまでに受けた補助額			円
補助対象額			円
添付書類	①り災証明書または被災証明書(り災届出証明書)などの写し ②震災による被害状況がわかる写真 ③試作コインランドリ使用料請求書の写し		

※試作コインランドリを使用した月の翌月末までに補助申請をお願いいたします。