

受付番号

栃木県産業技術センター依頼試験手数料減免申請書

年 月 日

栃木県産業技術センター 所長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

職・氏名 \_\_\_\_\_

法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の職・氏名

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり依頼試験手数料の減免を受けたいので申請します。

手数料 ( a )

円

減免申請額 ( b )

円

納付する額 ( a - b )

円

減免を受けようとする理由

(該当する項目にチェックしてください)

栃木県産業技術センターとの共同研究に係わる依頼試験

とちぎ産業交流センターインキュベーター室における事業に伴う依頼試験

ものづくり企業技術力強化事業におけるフロンティア企業の依頼試験  
(認証を受けた年月日 . . . )

その他

具体的な理由

( )

(注) 太線枠内のみ記入してください。