（様式１）

**知財研修受講助成金交付申請書**

年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話：  E-mail： |

**１　受講する研修**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修のタイトル |  |
| 日　　　　時 |  |
| 受　講　料 | 円 |

**２　研修を受講する者の氏名等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属 | 職　　名 | 氏　　名 |
|  |  |  |