令和　　年　　月　　日

（あて先）岐 阜 市 長

申請者の住所

申請者の氏名

（法人等の場合は、法人等の名称及び代表者の氏名）

私は、産学官連携事業補助金（岐阜市事業創造支援補助金）の「補助金等交付決定通知書」及び「補助金等確定通知書」をオンライン（下記のメールアドレス宛）で受け取ることを希望します。

※書面での受け取りは必要ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 受け取りを希望する  メールアドレス |  |