（様式５）

平成　　年　　月　　日

(公財)栃木県産業振興センター 理事長　様

企 業 名
所 在 地
代表者名　　印

専門家派遣変更（中止）申請書

平成　年度において専門家の派遣を受けておりますが、下記の理由により派遣回数の変更（派遣の中止）をしたく、申請書を提出します。

記

１　専門家派遣申込回数　　回

２　変更（中止）後の回数　　回（実際の派遣回数)、　回の減

３　専　門　家　名　　

４　変 更 （ 中 止 ） 理 由

５　負担金の振込口座
銀行支店名　：　　銀行　　支店
口 座 種 類　：　当座・普通
口 座 名 義　：
口 座 番 号　：