第3号様式（第９条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　年　月　日

（届出先）

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団

理事長

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（企業名又は団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**年度　横浜市トライアル助成金**

**交付申請取下げ届出書**

　　　年　月　日付の横浜市トライアル助成金交付申請について、取下げますので、横浜市トライアル助成金交付要綱第９条に基づき届け出ます。

　　1　事業計画の名称

　　2　取下げ理由

第4号様式（第９条）

　横生振第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団

理事長　　　　　　　印

**年度　横浜市トライアル助成金**

**取下げ承認書**

　　年　月　日に申請を受けました横浜市トライアル助成金交付申請書について、取下げを承認しましたので、横浜市トライアル助成金交付要綱第９条に基づき通知します。

1　事業計画の名称

第5号様式（第10・11条）

　　　横生振第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団

理事長　　　　　　　印

**年度横浜市トライアル助成金**

**交付（変更）決定通知書**

年　　月　　日に申請を受けました横浜市トライアル助成金（以下「助成金」という。）については、次の条件を付して交付することに決定しましたので、横浜市トライアル助成金交付要綱第10条（11条）に基づき通知します。

1　事業計画の名称

2　交付予定額

　　　　　　　　　　円

3　交付条件

　　別紙のとおり

4　交付の手続き

報告書の提出後、当該報告書等の審査を行って交付額を確定し、横浜市トライアル助成金交付額確定通知書により通知します。なお、審査の結果、交付額が減額となる場合があります。当該通知書受理後に提出していただく請求書に基づき助成金を交付します。

5　交付決定の取消

次のいずれかに該当することとなった場合は、交付決定を取り消します。

（1）虚偽の申請、報告その他助成金の交付等に関連して不正の行為があったとき。

（2）横浜市トライアル助成金交付要綱第4条に定める申請者の要件および第8条に定める事業計画の要件を満たさなくなったとき。

6　その他

（1）交付対象事業に関する事業計画名、事業計画の概要、企業名、所在地、電話番号、ＵＲＬ等を当財団ホームページ等で公表します。

（2）申請内容を変更しようとする場合、又は交付対象事業を廃止しようとする場合は、速やかに担当まで連絡してください。

第6号様式（第10条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　横生振第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団

理事長　　　　　　　印

**年度　横浜市トライアル助成金**

**不交付決定通知書**

年　　月　　日に申請を受けました次の事業については、横浜市トライアル助成金を交付しないことに決定しましたので、横浜市トライアル助成金交付要綱第10条に基づき通知します。

1　事業計画の名称

第7号様式（第11条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　年　月　日

（届出先）

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団

理事長

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（企業名又は団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　 　　　印

**年度　横浜市トライアル助成金**

**交付申請内容変更申請書**

　　　年　月　日付の横浜市トライアル助成金交付申請について、変更がありますので、 横浜市トライアル助成金交付要綱第11条に基づき申請します。

1　事業計画の名称

2　変更内容

3　変更後助成金対象経費（予算額合計）　　　　　　　　　　　　円

4　変更後助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

5　添付書類

第8号様式（第12条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　年　月　日

（届出先）

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団

理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（企業名又は団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**年度　横浜市トライアル助成金**

**事業計画廃止届出書**

　年　月　日　　　第　　号で交付決定を受けた横浜市トライアル助成金の交付対象事業計画を廃止しますので、横浜市トライアル助成金交付要綱第12条に基づき届け出ます。

1　事業計画の名称

2　廃止の理由