様式２

年　　　月　　　日

滋賀医科大学発ベンチャー称号更新申請書

国立大学法人滋賀医科大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業等名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　下記のとおり、滋賀医科大学発ベンチャーの称号の授与期間の更新を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 授与期間終了年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 更新を希望する期間（最長で２年間） | 　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 更新が必要な事由 |  |