様式第５号

大学発ベンチャー認定解除申出書

年　　月　　日

兵庫県公立大学法人　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　（認定大学発ベンチャー代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　認定番号　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　商　号：

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

記

下記の理由により，大学発ベンチャーの認定の解除を申し出ます。

記

　　解除を希望する理由