（様式第１０）

年　　月　　日

申請者の名称及び

　　代表者等名　　　　　　　　　あて

国立研究開発法人新エネルギー・産業技術総合開発機構

理　事　長　名

確　定　通　知　書

　確定検査の結果、下記のとおり確定したので通知します。

記

　１　補助事業の名称

（大項目）

　　　（中項目）

　　　（小項目）

　２　検査日　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　交付決定額 補助対象費用の額　　金 円

補助金の額 　　金 円

　４　確定額　　　　　　補助対象費用の額　　金 円

補助金の額 　　金 円

　５　確定減額 　　金 円

　事業番号：