**装置等購入助成推薦状**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　三井金型振興財団

理事長　　三井　昭子　殿

推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所属団体名

所属団体住所

Ｔ　Ｅ　Ｌ

役　　　職

貴財団の装置等購入助成の候補者として下記の通り推薦いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者　及び　　申請代表者 | 教育機関名 |  |
| 教育機関長  役職・氏名 |  |
| 申請代表者  役職・氏名 |  |
| 申請代表者の  連絡先 | 〒 |
| TEL FAX  e-mail |
| 人材育成・教育・研究等の概要 | | |