

(様式第 1 号)

年 月 日

大阪府知事 様

所在地
名称
代表者

大阪府彩都バイオベンチャー設備費補助金交付申請書

標記補助金にかかる事業を下記のとおり行いますので、大阪府補助金交付規則第 4 条及び大阪府彩都バイオベンチャー設備費補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により補助金の交付を申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

補助事業の目的及び効果	
会社概要及び研究内容	別紙 1 のとおり
補助事業の内容	別紙 2 のとおり
補助事業の完了の予定期日	年 月 日

2 補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

補助事業に要する経費			円
うち他の補助金により賄われる経費	(補助金の名称)		円
補助交付申請額			円