（様式第１０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に係る

補助事業状況報告書

　　　　　年　　月　　日付け大阪府指令　　第　　号をもって交付決定通知があった上記補助事業の実績について、大阪府彩都バイオベンチャー設備費補助金交付要綱第１４条第２項の規定により下記のとおり報告します。

記

　１　補助対象物等の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機械又は装置の名称 | ﾒｰｶｰ及び  型番 | 金　　　額 | 導入時期  （発注日・納品日・支払状況等） | 使用目的 |
|  |  |  |  |  |

※以下の書類を添付してください。（写しでも可）

　・契約書や領収書等一連の手続きに関する書類

　・現況写真

　２　補助金の交付決定額

　　　　交付決定額　　金　　　　　　　　　　　　円