

(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 |

## 別紙 1

## 会社概要及び研究内容

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 申請者                | 企業名                |
|                    | 代表者                |
|                    | 本社所在地              |
|                    | 電話&FAX (担当者 )      |
| 業種                 |                    |
| 資本金                | 千円 ( 年 月現在) 従業員数 人 |
| 沿革                 | 創業 年 月 日 設立 年 月 日  |
| 会社の<br>事業内容・<br>特色 |                    |
| 大学等との<br>関係        |                    |

別紙1—2（創業前の場合）

事業概要及び研究内容

|                     |               |  |
|---------------------|---------------|--|
| 申請者                 | 個人名           |  |
|                     | 所在地           |  |
|                     | 電話&FAX (担当者 ) |  |
| 創業計画                | 業種            |  |
|                     | 創業予定日         |  |
|                     | 代表者名          |  |
|                     | 資本金           |  |
|                     | 本店所在地         |  |
|                     | 特記事項          |  |
| 予定する<br>事業内<br>容・特色 |               |  |
| 大学等と<br>の関係         |               |  |

別紙2

補助事業内容説明書

| 機械又は装置<br>の名称 | メーカー及び<br>型番 | 管理場所<br>(施設及び室番) | 金額<br>(単価×数量) | 導入時期 | 使用目的 | 支払計画 |
|---------------|--------------|------------------|---------------|------|------|------|
|               |              |                  |               |      |      |      |

【添付書類】

- ①彩都バイオインキュベーション施設の賃貸契約書(写)
  - ②法人の登記事項証明書（履歴事項証明書）。個人事業主の場合は住民票
  - ③会社概要のわかる書類（パンフレット等）
  - ④補助対象設備の見積書・パンフレット等（リースあるいは月賦による買取の場合は、支払計画の分かる書類も添付してください）
- ※金額には消費税及び地方消費税を含みません。
- ※主に事務目的のパソコンは対象外です。
- ※設置費用、メンテナンス費用など、機械本体以外の金額は対象外です。
- ※本補助金以外の補助金を当該経費の一部に充当した場合は、その部分は本補助金の対象になりません。
- ※管理場所欄の施設とは、彩都バイオインキュベータ、彩都バイオインキュベーションセンター及び大阪府認定のインキュベータ施設を指します。