

(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