

(様式第5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  
補助事業遅延等報告書

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計画について、下記の理由により期間内の遂行が困難になりましたので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第4号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10条第3項の規定により届けます。

記

1 遅延等の理由

2 今後の計画