

(様式第7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
変更交付申請書

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
記補助事業の補助対象設備の額について、下記のとおり増額したいので、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5項の規定により変更交付を申請します。

記

1 増額の理由

2 増額の内容

- (備考) 1 増額の理由を証する書類を添付すること。
2 増額の理由及び内容は、できるだけ詳細に記入すること。