

大阪府知事 様

所 在 地
名 称
代 表 者

大阪府健都実証事業補助金に係る
補 助 金 交 付 申 請 書

標記補助金に係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 条及び大阪府健都実証事業補助金交付要綱第 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内容	
補助事業の完了の予定期日	令和 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	金 円
補助交付申請額	金 円