

(様式第4号)

令和 年 月 日

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
補助事業遅延等報告書

令和 年 月 日付け大阪府指令第 号により交付決定の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号及び大阪府健都実証事業補助金交付要綱第8条第3項の規定により報告します。

記

1 遅延等の理由

2 今後の計画