

(様式第 7 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 実 績 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  
記補助事業の実績について、大阪府補助金交付規則第12条及び大阪府健都実証事業補助金  
交付要綱第11条第 1 項の規定により下記のとおり報告します。

記

1 補助事業完了日  
令和 年 月 日

2 補助事業実施状況  
別紙 1 のとおり

3 補助事業の精算  
別紙 1 のとおり

4 補助金交付決定額とその精算額  
補助金交付決定額 金 円  
精 算 額 金 円

## 補助事業実施状況報告書

### 1 実施体制

| 代表者（申請者） |        |  |
|----------|--------|--|
| 企業／団体名   |        |  |
| 代表者      | 氏名     |  |
|          | 役職     |  |
| 担当者      | 氏名     |  |
|          | 役職     |  |
|          | 電話番号   |  |
|          | E-mail |  |

| 連携先    |        |  |
|--------|--------|--|
| 企業／団体名 |        |  |
| 代表者    | 氏名     |  |
|        | 役職     |  |
| 担当者    | 氏名     |  |
|        | 役職     |  |
|        | 電話番号   |  |
|        | E-mail |  |

※3以上の団体が連携して補助事業を実施する場合は、適宜、欄を追加してください。

### 2 実施概要

#### (1) 実証の対象となる技術について

|           |                                 |
|-----------|---------------------------------|
| (1) 名称    | ※製品名等を記載してください。                 |
| (2) 技術の概要 | ※実証の対象となる技術の機能や用途等について記載してください。 |

#### (2) 実証事業について

|          |  |
|----------|--|
| (1) 事業名称 |  |
|----------|--|

|           |                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|
| (2) 日時    | 令和 年 月 日 ( ) 時から 時まで                                            |
| (3) 場所    |                                                                 |
| (4) 実証の目的 | ※実証を通じて明らかにしたいことや、実証により実装／改善をめざす機能の概要等を記載してください。                |
| (5) 実証の手法 | ※体験者からの意見の収集方法（アンケート、インタビュー等）や、当日の運営方法等、実証事業の具体的な実施内容を記載してください。 |
| (6) 参加者数  | ※運営スタッフ等を除いた実証事業の参加者数（＝体験者数）を記載してください。                          |
| (7) 役割分担  | ※実証事業の準備及び当日運営について、代表者（申請者）・連携先それぞれの具体的な実施内容を記載してください。          |

※当日の様子がわかる写真を添付してください。

### （３）成果について

|            |                                                     |
|------------|-----------------------------------------------------|
| (1) 実証の成果  | ※対象となった技術について、実証事業を通じてどのような意見や提案等を得られたかを記載してください。   |
| (2) 地域への効果 | ※実証事業を健都で行ったことで、地域住民や事業者に対しどのような波及効果があったかを記載してください。 |
| (3) 課題     | ※対象となった技術について、実証事業を通じて明らかになった課題や改善点を記載してください。       |
| (4) 今後の展開  | ※実証事業の結果を踏まえた今後の開発・改善や社会実装について、その実施内容や時期等を記載してください。 |

## ３ 経費

### （１）本補助金交付申請額の内訳

| 経費区分                       | 補助対象費の内容                            | 実際に要した経費 | 補助金交付申請額 |
|----------------------------|-------------------------------------|----------|----------|
| 実証の対象となる技術にかかる費用           | 実証の対象となる技術等の全部又は一部として用いられる物品の製作・調達費 | 円        | 円        |
| 実証事業の実施にかかる費用              | 消耗品費                                | 円        | 円        |
|                            | 会場・機器等借上げ費                          | 円        | 円        |
|                            | 印刷製本費                               | 円        | 円        |
|                            | 通信運搬費                               | 円        | 円        |
| 補助対象経費の合計                  |                                     | 円        | 円        |
| 補助金の額<br>(合計×1/2、1円未満切り捨て) |                                     | 円        | 円        |

※経費の支出を証する請求書・領収書等を添付してください。

(2) 補助金以外の経費負担（補助事業にかかる費用のうち補助金以外で賄われる経費）

|     |                                              |      |  |
|-----|----------------------------------------------|------|--|
| 負担額 | 円<br>※（補助対象経費＋補助対象外経費－補助金交付申請額）の金額を記載してください。 |      |  |
| 負担者 |                                              | 負担方法 |  |

4 他の補助金等の申請状況

同一の実証事業において本補助金以外の補助金や助成金等の交付を受けた場合は、その名称等を記載してください。

|             |          |       |          |
|-------------|----------|-------|----------|
| 補助金・助成金等の名称 |          |       |          |
| 申請日         | 令和 年 月 日 | 交付決定日 | 令和 年 月 日 |
| 交付対象経費      |          |       |          |
| 補助金の額       |          |       |          |