

(様式第6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
補助事業の額の変更承認申請書

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変更しますので、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4項の規定により承認を申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

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