年 月 日

大阪府知事

様

所在地名称者

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 実 績 報 告 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実績について、大阪府補助金交付規則第12条及び大阪府彩都バイオベンチャー設備費補助金交付要綱第12条の規定により下記のとおり報告します。

記

1 補助対象物等の状況

機械又は装置 の名称	メーカー及び 型番	金額(単価×数量)	導入時期 (発注日・納品日・支払状況等)	使用目的
補助対象事業総額				円
うち他の補助金で賄われる額				円

円

円

- ※以下の書類を添付してください。(写しでも可)
  - ・契約書や領収書等一連の手続きに関する書類
  - 現況写真
  - 2 補助金の交付決定額とその精算額

 交付決定額
 金

 精 算 額
 金

3 補助事業完了日 年 月 日