

(様式第3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  
補助事業の内容の変更承認申請書

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計画（事業内容、経費配分）を下記のとおり変更したいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第1号(第2号)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10条第1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。