

(様式第4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
補助事業の中止（廃止）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
記補助事業の計画を下記のとおり中止したいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第
3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2項の規定により
承認を申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止の内容