別紙１

注： 用紙はA4とし、1枚にまとめること。

また、左は15mm以上空けること。

補助事業計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業名 |  | | | | | | | | | |
| 事業の種類  ［いずれかに丸印］ | １．研究・製品開発補助事業  ２．臨床試用、性能評価、薬事審査、承認補助事業 | | | | | | | | | |
| 申請者 | 商号又は名称 | |  | | | | | | | |
| 代表者 | |  | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | 電話 |  | |
| 主担当者 | |  | | | | | 電話 |  | |
| 法人格 | | 有・無 | | | [有の場合] 資本金等の出資金 | | | 円 | |
| 設立年月 | | 年　　月 | | | | 従業員、組合員又は会員数 | | | 名 |
| 業許可取得状況 | | 有・無 | | ［有の場合、名称、許可・登録年月日等を記載のこと。］ | | | | | |
| 補助事業の実施地 | ［2か所以上に分かれるときは、全て記載し、主たる実施地を明らかにすること。］ | | | | | | | | | |
| 他からの協力者又は指導者 | ［製造販売業者、病院等協力者及び指導者を記載のこと。］ | | | | | | | | | |
| 補助事業の内容  （概要） | ［補助事業の概要について記載し、詳細は別紙２に記載のこと。］ | | | | | | | | | |
| 他の補助等の　実績/申請状況 | 過去の実績 | 有・無 | | ［有の場合、名称、交付者、金額、交付年月日等を記載のこと。］ | | | | | | |
| 今年度申請 | 有・無 | | ［現在申請中又は申請予定の補助金等について記載のこと。］ | | | | | | |
| 補助事業の日程 | 開始予定　　　年　　月　　日　～　完了予定　　　年　　月　　日  (補助事業は交付決定以後に開始し、原則として交付決定年度の２月末日までに完了させること（研究開発支援事業で複数年度にまたがる事業を除く）) | | | | | | | | | |
| 補助対象事業に要する経費 | 円 | | | | | | | | | |
| 補助金交付　　申請額 | 円 | | | | | | | | | |