

別紙2

補助事業内容説明書

機械又は装置 の名称	メーカー及び 型番	管理場所 (施設及び室番)	金額 (単価×数量)	導入時期	使用目的	支払計画

【添付書類】

- ①彩都バイオインキュベーション施設の賃貸契約書(写)
 - ②法人の登記事項証明書（履歴事項証明書）。個人事業主の場合は住民票
 - ③会社概要のわかる書類（パンフレット等）
 - ④補助対象設備の見積書・パンフレット等（リースあるいは月賦による買取の場合は、支払計画の分かる書類も添付してください）
- ※金額には消費税及び地方消費税を含みません。
- ※主に事務目的のパソコンは対象外です。
- ※設置費用、メンテナンス費用など、機械本体以外の金額は対象外です。
- ※本補助金以外の補助金を当該経費の一部に充当した場合は、その部分は本補助金の対象になりません。
- ※管理場所欄の施設とは、彩都バイオインキュベータ、彩都バイオインキュベーションセンター及び大阪府認定のインキュベータ施設を指します。