

(様式第9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
補助金交付請求書

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
記補助金について、大阪府彩都バイオベンチャー設備費補助金交付要綱第14条第1項の
規定により下記のとおり請求します。

記

請求額	金	円
交付決定通知額	金	円
内訳		
今回請求額	金	円
概算払済額	金	円