

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

（法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

千葉県医療機器等開発支援補助金交付申請書

年度において、下記のとおり千葉県医療機器等開発事業を実施したいので、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

1 事業に要する経費及び補助金交付申請額

- | | |
|----------------|---|
| (1) 補助事業に要する経費 | 円 |
| (2) 補助金交付申請額 | 円 |

2 補助事業の内容及び補助事業に要する経費の配分

別紙「補助事業計画書」及び「補助事業明細書」のとおり

3 補助事業完了予定期日 年 月 日

（添付書類）

- (1) 補助事業計画書（別紙1）
- (2) 補助事業明細書（別紙2）
- (3) 補助金交付先企業等の株主等一覧表（別紙3）
- (4) 補助金交付先企業等の誓約書（第2号様式）
- (5) 役員等名簿（第3号様式）
- (6) その他知事が必要と認める書面