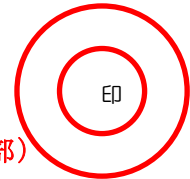


(様式第1号)

令和3年(2021年) 月 日

くまもと医工連携推進ネットワーク
一般社団法人熊本県工業連合会
事務局長 富永 好三 様

申請者名称
住所
代表者職名・氏名



代表者印を押印(2部)

令和3年度(2021年度) 医療・福祉機器開発支援等補助金 交付要望書

【計画名: ○○で使用する○○○の課題を解決する○○機器の開発】

令和3年度(2021年度) 医療・福祉機器開発支援等補助金の交付を下記のとおり要望します。

1 補助事業の目的及び内容

別紙「補助事業計画書」等のとおり

記

補助事業計画書の
「7 補助事業に要する経費明細書」
のそれぞれの合計額と一致

2 補助事業に要する経費及び補助金交付要望額

補助事業に要する経費 金 7,000,000円

補助金交付要望額 金 3,000,000円

3 添付書類

- ・チェックリスト
- ・決算書類
- ・熊本県税及び市町村税の未納がないことの証明書
- ・(その他、添付するものを記載)