

(様式第1号)

平成 年 月 日

大阪府知事 様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金
交 付 申 請 書

標記補助金に係る事業を下記のとおり実施しますので、大阪府補助金交付規則第4条及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助事業の目的・内容等

「医療機器研究開発支援事業補助金 事業計画書(別紙1)」のとおり

2. 補助金交付申請額

(1) 補助事業に要する経費 金 円

(2) 補助金交付申請額 金 円

3. 補助事業完了予定期日 平成 年 月 日

要件確認申立書

大阪府知事 様

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第 4 条第 2 項第 3 号の規定に基づき、医療機器研究開発支援事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、私（当団体）は、規則第 2 条第 2 号イ～ハまでのいずれにも該当しないことを申立てます。

なお、いずれかに該当することとなった場合には、該当事項届出書（様式第 1-4 号）により、直ちにその旨を届け出ます。

また、規則第 2 条第 2 号イ～ハまでのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、規則第 15 条に基づき、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 2 号に規定する「暴力団」をいう。）
- 2 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する「暴力団員」をいう。）
- 3 暴力団密接関係者（大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。）
- 4 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年を経過しない者
- 5 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第 49 条第 1 項に規定する排除措置命令又は同法第 50 条第 1 項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から 1 年を経過しない者

なお、間接補助事業者に当該補助事業の全部又は一部を行わせる場合には、当該補助事業者が上記各号のいずれかに該当することとなった場合又はいずれかに該当していたことが判明した場合にその旨を間接補助事業者該当事項届出書（様式第 1 - 5 号）により直ちに届出ます。

平成 年 月 日

所在地
名称
代表者名

印

暴力団等審査情報

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、医療機器研究開発支援事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第2条第2号イに該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、府警察本部へ提供することに同意します。

（読み仮名）（ ）
補助事業者氏名：
生 年 月 日： 年 月 日
住 所：

《法人の場合：役員情報》

（読み仮名）（ ）
役員等氏名：
生 年 月 日： 年 月 日
性 別：
住 所：

（読み仮名）（ ）
役員等氏名：
生 年 月 日： 年 月 日
性 別：
住 所：

（読み仮名）（ ）
役員等氏名：
生 年 月 日： 年 月 日
性 別：
住 所：

（読み仮名）（ ）
役員等氏名：
生 年 月 日： 年 月 日
性 別：
住 所：

平成 年 月 日

所在地
名称
代表者名

印

(様式第1-4号)

該当事項届出書

大阪府知事 様

私（当団体）は、大阪府補助金交付規則第2条第2号イ～ハに規定する次の各号のうち、第○号に該当する者となったので、本書面を届出ます。

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する「暴力団」をいう。）
- 2 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する「暴力団員」をいう。）
- 3 暴力団密接関係者（大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。）
- 4 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者
- 5 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第49条第1項に規定する排除措置命令又は同法第50条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から1年を経過しない者

平成 年 月 日

所在地
名称
代表者名

印

間接補助事業者該当事項届出書

大阪府知事 様

私（当団体）は、医療機器研究開発支援事業補助金にかかる補助事業の全部又は一部を間接補助事業者に行わせましたが、当該間接補助事業者が大阪府補助金交付規則第2条第2号イ～ハに規定する次の各号のうち、第○号に該当する者となった（又は該当していたことが判明しました）ので、届出ます。

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する「暴力団」をいう。）
- 2 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する「暴力団員」をいう。）
- 3 暴力団密接関係者（大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。）
- 4 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者
- 5 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第49条第1項に規定する排除措置命令又は同法第50条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から1年を経過しない者

平成 年 月 日

所在地
名称
代表者名

印

(様式第2号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

補助事業の内容・経費配分の変更承認申請書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の内容（事業内容、経費配分）について、下記のとおり変更の承認を受けたいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第1号・第2号及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

※別紙補助事業に要する経費の積算明細のとおり

(注) 変更の理由及び内容は、できるだけ詳細に記入すること。

(様式第2号別紙)

補助事業に要する経費の積算明細

変更前・変更後のそれぞれの事業費、積算明細を記載すること。

(単位 円)

細目	変更前事業費	変更前積算明細	変更後事業費	変更後積算明細
計				

(様式第3号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

補助事業の中止・廃止承認申請書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を下記のとおり中止・廃止したいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第3号及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により申請します。

記

1 中止・廃止の理由

2 中止の期間

3 廃止年月日

(様式第4号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

補助事業遅延等報告書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の遅延等について、大阪府補助金交付規則第6条第1項第4号及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第6条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業の進捗状況
- 2 補助事業に要した経費
- 3 遅延等の内容及び原因
- 4 遅延等に対してとった措置
- 5 補助事業の遂行及び完了の予定

(注) 遅延等の理由を立証する書類を添付すること。

(様式第5号)

平成 年 月 日

大 阪 府 知 事 様

所在地
名 称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

交付申請取下承認申請書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を下記のとおり取り下げたいので、医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

1 理 由

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

補助事業遂行状況報告書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の遂行状況について、大阪府補助金交付規則第10条及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 進捗状況

2 補助事業に対する執行状況

細目	内容	種別	支出済金額	備考

- (注) 1. 時点は1月 10日現在とする。進捗状況欄には、申請書と対応させて技術開発等の経過等を記載すること。
2. 申請書の計画と比較して遅速のある場合はその理由を記載すること。
3. 補助事業に対する執行状況は、内容種別ごとに支出済金額を記載すること。

(様式第7号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

補助事業実績報告書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を平成 年 月 日付けで完了（廃止）しましたので、大阪府補助金交付規則第12条及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業実施状況報告書 別紙1のとおり
- 2 補助事業決算書 別紙2のとおり
- 3 補助金の交付決定額

交付決定額

円

(様式第7号別紙1)

[補助事業実施状況報告書]

補助事業名	
申請者の名称、所在地、代表者等	(名称) (所在地) (代表者) (電話)
共同事業体の構成員となる企業等	(機関名) (所在地) (電話) (氏名) (役職名) 主たる企業等について記載し、その他の企業等については名簿を添付してください。
連携している支援機関、医療機関、または大学・研究機関	(期間名) (所在地) (電話) (氏名) (役職名) 主たる機関について記載し、その他の機関については名簿を添付してください。
実施期間	(開始) 平成 年 月 日 (終了) 平成 年 月 日
技術開発等の実績及び成果	計画との対比を明らかにしてください。 本事業により生じた試作品(プロトタイプ)、確立した技術についても記載してください。
事業化の見通し 今後のロードマップ	
期待される波及効果	
知的財産権の状況	
その他	成果発表会等での発表、新聞掲載、テレビ等による放送、論文、受賞等、特記事項があれば記載してください。

(様式第7号別紙2)

[補助事業決算書]

1 決算総表

(単位:円)

細目	補助事業に要した経費	補助金交付決定額	補助金の額	備考
計				

補助金以外の経費負担 (補助事業経費のうち補助金によってまかなわれた部分以外の事項)

負担者	
負担額	
負担方法	

2 支出明細書

(単位:円)

細目	事業費	積算	明細
計			

※支出明細には消費税及び地方消費税を含まない

(注) 積算明細欄には、種別、数量、単価、金額を記載すること。

(様式第8号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年 度医療機器研究開発支援事業補助金に係る

交付請求書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助金について、医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第12条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

(様式第9号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る

取得財産処分承認申請書

平成 年度医療機器研究開発支援事業補助金により取得した財産を、下記のとおり処分したいので、大阪府補助金交付規則第19条及び医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第15条第2項の規定により申請します。

記

- 1 取得財産の品目及び取得年月日
- 2 取得価額及び時価
- 3 処分の方法
- 4 処分の理由

(様式第10号)

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者名

印

平成 年度 医療機器研究開発支援事業補助金に係る
事業化状況報告書

平成 年 月 日付け大阪府指令 第 号ほかにより交付決定の通知があった上記補助事業に関し、平成 年度の事業化状況について、医療機器研究開発支援事業補助金交付要綱第16条の規定により、下記のとおり報告します。

記

平成 年度 事業化状況報告書（補助年度 平成 年度、平成 年度、平成 年度）

〔実施計画名： 〕

- | | | |
|------------------------|---|---|
| 1 補助事業の実施結果を基にした事業化 | 有 | 無 |
| 2 知的財産権の申請及び譲渡又は実施権の設定 | 有 | 無 |
| 3 その他補助事業の実施結果を他に供与 | 有 | 無 |
| 4 事業化状況、進捗状況等について | | |

[]