（様式第11－２）

文　書　番　号

年　　月　　日

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

　　理事長　殿

申請者　　住　　　所

名　　　称

代表者氏名

助成事業承継承認申請書

　 　　　　年　　月　　日付けをもって、助成事業に係る弊社の一切の権利義務を下記の理由により、　　　　　　　へ承継したく、抗菌薬原薬国産化支援助成金助成要綱第13条第２項の規定に基づき下記のとおり承認を申請します。

記

　１　供給確保計画認定番号

２　助成事業の地位の承継理由

　３　助成金対象事業の名称

（大項目）

　　（中項目）

　　（小項目）

　４　助成事業の内容

　５　交付決定通知書の日付け及び文書番号

　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　第　　　号

　６　交付決定通知書に記載された助成金の額

　　　　　　　　　　　　　　　円

　７　既に交付を受けている助成金の額

　　　　　　　　　　　　　　　円

　事業番号：