様式第４－１号（第10条関係）

　　年　　月　　日

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理　　事　　長　　殿

〒　　　－

所　在　地

名称

代表者名　 　　　　　　　　　 　 実印

電話番号

　第19回 医療機器産業参入促進助成事業変更承認申請書

令和６年９月５日付６東中事取第１９４号をもって交付決定の通知があった助成事業の内容について下記のとおり変更申請します。

記

1　助成事業　　　　　 　　〔医療機器等事業化支援助成事業　 　 　〕

2　申請テーマ 　　　　 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

3　助成予定額　 　　　　　　　　　　 円

4　変更後の助成予定額　 　　　　　　　　　 円

5　変更する内容及び理由（経費の配分変更は付表のとおり）

（付　表 - 1）

助　成　事　業　変　更　内　容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費  区分 | 経　費 | | 助成事業に  要する経費 | 助成対象 経費 | 助成金額 | 公社記入欄 |
| 開  発  費 | 原材料・副資材費 | 助成  予定額 |  |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 機械装置・工具器具費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 委託・外注費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 産業財産権  出願・導入費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 技術指導受入れ費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| ＰＭＤＡ等相談料  及び審査手数料 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 人  件  費 | 直接人件費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 販  路  開  拓  費 | 展示会等参加費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 広告費 | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| その他助成対象外経費 | | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |
| 合計 | | 助成  予定額 |  |  |  |
| 変更  希望額 |  |  |  |

1　上段に当初助成予定額、下段に変更希望額を記入してください。

2　助成金交付申請書の「資金支出明細」に変更後の内容を記載して提出してください。

3　変更該当科目を含めた全科目について記載してください。