（様式第３）

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

代表者等氏名

助成金に係る事故報告書

　 上記の件について、抗菌薬原薬国産化支援助成金助成要綱第７条第１項第十一号の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１　供給確保計画認定番号

２　助成金対象事業の名称

（大項目）

　　（中項目）

　　（小項目）

　３　助成事業の現在の進捗状況

４　事故の原因及び内容

５　事故に係る金額

６　事故に対してとった措置

７　今後の助成事業の遂行及び完了の予定

（注）

　　　助成事業の現在の進捗状況には、当初の計画との差異についても記載すること。

　事業番号：