（様式第５）

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

助成金に係る実績報告書

　 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項第十三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　助成金の交付決定年月日、交付決定通知書の文書番号及び交付決定額

　　(１)　交付決定年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　　(２)　文書番号　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　(３)　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　 (４)　助成事業期間　　　　　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日

　４　助成事業結果報告書（別紙１）

５　収支報告書（別紙２）

６　経費発生調書（別紙３）

７　月別項目別明細表（別紙４）

（注）様式第13の「取得財産等管理明細表」を添付すること。

　事業番号：