（様式第６）

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

助成金交付申請取下げ届出書

　 　　　　年　　月　　日付け第　　　号をもって交付の決定の通知を受けた助成金の交付の申請は、下記のとおり取り下げることとしたので、抗菌薬原薬国産化支援助成金助成要綱第７条第１項第二十二号の規定に基づき届け出ます。

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　交付申請の取下げ理由

　４　取下げられた交付の申請に係る助成対象費用及び助成金の額

　　(１)　助成対象費用

　　(２)　助成金の額

　事業番号：