（別添様式１）

令和　年　月　日

令和７年度（令和６年度からの繰越分）「創薬クラスターキャンパス整備事業」

に係る補助事業の申請について

厚生労働大臣　殿

申請者　住　所

名　称

代表者

令和７年度（令和６年度からの繰越分）「創薬クラスターキャンパス整備事業」に係る補助事業について、下記のとおり申請します。

記

クラスター・施設名：※ご記載ください。

申請内容：別紙申請概要及び提案書のとおり

以上

（別添様式１別紙）

申請概要　※青字は申請時に削除願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 |  | | |
| 担　　　当　　　者  所　属　・　役　職  氏　　　　　　　名  メールアドレス |  | | |
| クラスター・施設名 |  | | |
| 申請事業  ※該当するものに○をつけてください。  （１）、（２）は分けて申請ください。 |  | （１）創薬支援施設整備事業 | |
|  | （２）創薬・実用化促進プログラム等支援事業 | |
| 事業概要 |  | | |
| 事業規模 | 総事業費 | | 千円 |
| 補助対象事業費 | | 千円 |
| 補助金交付申請額 | | 千円 |