# 【様式６】

課題管理番号：

令和　年　月　　日

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理事長　殿

（機関の代表者　※代表者から権限を委任された者でも可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | ： |  | |
| 機関名 | ： |  | |
| 役職 | ： |  | |
| 氏　名 | ： |  | 印 |

（代表者印又は権能受任者印）

**令和　年度医療研究開発推進事業費補助金**

**遅延報告書**

令和　年　月　日付≪文書番号≫をもって交付決定のありました令和　年度医療研究開発推進事業費補助金補助事業の遅延について、医療研究開発推進事業費補助金取扱要領第１４条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１．補助事業名

（プログラム名：）

２．補助事業課題名

３．遅延の内容

４．遅延の理由

５．遅延の及ぼす影響

６．経費所要額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 （交付決定年月日） | 20XX年度 受入済額 | 20XX年度への 繰越額 | 不用額 |
| ●●●,●●●，●●●円  （令和　年　月　日） | ●●●,●●●，●●●円 | ●●●,●●●，●●●円 | ●●●,●●●，●●●円 |

７．補助事業の期間　　　遅延前　　自　令和　年　月　日　　至　令和　年　月　日

遅延後　　自　令和　年　月　日　　至　令和　年　月　日

８．その他

①繰越を必要とする理由書【経理様式Ａ－４】

　②令和　年度　繰越承認申請書【経理様式Ａ－５】

　③令和　年度　繰越要件等事前確認票【経理様式Ａ－６】

（注）当該年度の2月の第2金曜日迄に本報告書を提出してください。