# 【VB様式8】

令和　年　月　日

課題管理番号：

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 | ： |  |

（押印省略）

**創薬ベンチャーエコシステム強化事業**

**事前承諾事項等通知書**

令和●年●月●日付≪文書番号≫をもって交付決定のありました革新的研究開発推進基金補助金補助事業について、革新的研究開発推進基金補助金交付決定通知書（別紙）４．事前承諾事項等に基づき以下のとおり通知します。

記

１．補助事業名

　創薬ベンチャーエコシステム強化事業

２．補助事業課題名

３．通知の内容

１）実施時期

令和　年　月　日　（確定していない場合は「予定」と記載してください。）

２）実施内容の詳細

（内容が確認できる資料が有れば添付してください。）

以上