【様式５－２】

令和　年　月　日

課題管理番号：

補　助　事　業　再　開　申　請　書

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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関名 | ： |  | |
| 所属 役職 | ： |  | |
| 氏名 | ： |  |  |

（公印省略）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | | 橋渡し研究プログラム  （プログラム名：大学発医療系スタートアップ支援プログラム） |
| 補助事業課題名 | |  |
| 補助事業  代表者 | 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |

令和○年○月○日付けで補助金取扱要領第１３条第１項の規定に基づき中止を申請し、令和△年△月△日付けで承認いただきました件について、下記により補助事業を再開したいので、補助金取扱要領第１３条第２項の規定に基づき申請します。

記

１．補助事業再開の理由

|  |
| --- |
|  |

２．その他

|  |
| --- |
|  |