

医療機器等開発に係る連携支援補助金 応募用紙（令和7年度）

会社名及び代表者名	
所在地	
連携活動実績 (連携に向けて協議中の案件についてもご記入ください)	

実施内容	A	(連携相手企業等の名称 *予定含む)
	B	(参加予定の県外開催フォーラム・商談会名)
	C	(参加予定展示会名)
	D	(連携相手企業等の名称 *予定含む)
	E	(取得予定 許認可等名称)
	F	(参加予定のセミナー)
成果目標		

【 事業予算(見込み) 】

収入の部

科 目	金額（円）	備 考
補 助 金		
自己負担		
そ の 他		
合 計		

支出の部

科 目	金額（円）	備 考 ※実施項目毎の内訳を記入
宿泊費・交通費 (A・B・C・F)		
参加費(B・F)		
小間使用料(C)		
備品借上費(C)		
小間設営装飾費(C)		
電気等使用料(C)		
印刷製本費(C)		
広告料(C)		
物品搬送費(C・D)		
消耗品費(D)		
手数料(E)		
合 計		

(添付書類)

- B、F:参加予定のフォーラム・セミナー等の概要がわかる資料（HPの写しなど）を添付してください。
- C:出展予定の展示会の概要がわかる資料を添付してください。
- E:予定している許認可に係る手数料が分かる資料を添付してください。