**令和６年度健康・医療関連産業創出支援事業費補助金　事前提出書**

健康・医療関連産業創出支援事業費補助金に申請予定の事業者は、事業の概要について記述の上、４月10日（水）までにご提出ください。

なお、１事業者から複数申請予定の場合、補助事業区分ごとにご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| テーマ名① |  | | |
| 補助事業区分 | 連携型 | 補助事業分野  （要綱第３条第１項の各号） |  |
| 連携先 |  | | |
| 補助金額（概算） | 万円 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| テーマ名② |  | | |
| 補助事業区分 | 一般型 | 補助事業分野  （要綱第３条第１項の各号） |  |
| 補助金額（概算） | 万円 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| テーマ名③ |  | | |
| 補助事業区分 | 挑戦型 | 補助事業分野  （要綱第３条第１項の各号） |  |
| 補助金額（概算） | 万円 | | |

（主担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署　職名 |  | 氏名 |  |
| Ｅ-mail |  | 電話番号 |  |

提出期限：４月10日（水）午後５時

提出方法：メールにて送付

提出先：イノベーション推進チーム医工連携推進担当

syoikourenpt@pref.hiroshima.lg.jp