

堺市泉ヶ丘地域次世代ヘルスケアビジネス集積促進補助資格認定通知書

年 月 日

様

堺 市 長 印

年 月 日付けで申請のあった堺市泉ヶ丘地域次世代ヘルスケアビジネス集積促進補助資格について、次のとおり認定しましたので通知します。

補助期間		年 月 日～ 年 月末日
認定事業者	事業者名	
	本社所在地	
	代表者職氏名	
	事業所名	
	事業所所在地	堺市南区
認定内容	補助率	(特例適用の場合は明記)