様式第６号

　　年　　月　　日

公益財団法人やまがた産業支援機構

理事長　平　山　雅　之　殿

（補助事業者）

氏名又は名称及び

代表者役職・氏名

令和７年度山形県ヘルスケア（医療）関連機器等開発促進事業費補助金

実績報告書

令和　　年　　月　　日付け　第　　　号により交付決定を受けた標記事業について、補助事業が完了したので、令和７年度山形県ヘルスケア（医療）関連機器等開発促進事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき提出します。

記

１　事業名称

２　添付書類

・事業実績書（様式第７号）

・収支決算書（様式第８号）