様式第４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

事業計画変更承認（補助金変更交付）申請書

令和　　年　　月　　日付け　第　　　号をもって交付決定通知のあった補助金について、下記のとおり補助事業の内容を変更したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第７条第１項第１号及び令和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９条の規定により申請します。

記

１　変更の理由及び内容

２　事業計画書

　　　　別紙のとおり

（様式第２号に準じて作成すること。）

３　収支予算書

　　　　別紙のとおり

（様式第３号に準じて作成すること。）

（注）変更に係る部分については、変更前・変更後を明示すること。