様式第８号（第13条関係）

　　年　　月　　日

広島県知事　様

（補助事業者）

郵便番号

住　所

企業名

代表者（職氏名）

担当者（職氏名）

電話番号

　　　年度健康・医療関連産業創出支援事業費補助金に係る事業化状況報告書

　　　年　　月　　日付け□□第　　号で交付決定を受けた補助事業に係る　　　　年度の事業化状況について、健康・医療関連産業創出支援事業費補助金交付要綱第13条の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ名 | |  |
| 補助事業終了日 | |  |
| 報告対象期間 | |  |
| 事業化の状況 | これまでの状況 |  |
| 今後の見込み |  |
| 実績  （上市した場合） | 販売数：　　　　（　年度）  売上額：　　　　（　年度） |
| 取得財産の管理状況 | |  |