様式第４号（第８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事業実績報告書

　　　　年　　月　　日付け□□第　　号で交付決定を受けた補助事業について、次のとおり完了したので、健康・医療関連産業創出支援事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　補助交付決定額及び精算額

補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　円

補助金の精算額　　　金　　　　　　　　円

２　補助事業の完了年月日

３　補助事業の実績

別紙１「補助事業実績書」及び別紙２「事業収支決算書」のとおり

（添付書類）

□　補助事業実績書（様式第４号別紙１）

□　事業収支決算書（様式第４号別紙２）

□　支出証拠書類（発注書、契約書、納品書、請求書、領収書等の写し）

□　「健康・医療関連産業創出支援事業費補助金における直接人件費の計算に係る実施細則」に規定する必要書類（直接人件費を計上する場合）

□　その他知事が必要と認める書類

様式第４号別紙１

補　助　事　業　実　績　書

|  |
| --- |
| テーマ名 |
|  |
| 補助事業の内容 |
|  |
| 補助事業の実施期間 |
| 開始　　　　　年　　月　　日　　　　完了　　　　　　年　　月　　日 |
| 補助事業の実施状況 |
|  |
| 補助事業の成果 |
|  |
| 事業化の見通し |
|  |