規則別記様式第２号

令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

補助事業者

　所在地

名　称

代表者氏名

令和６年度山形県循環器病救急搬送体制整備事業実績報告書

令和　　年　　月　　日付け健推第　　　号をもって交付決定の通知があった標記補助事業について、山形県補助金等の適正化に関する規則第14条の規定により、その実績を関係書類を添付して報告します。

○添付書類

１　事業実績書（別記様式第１号）

２　収支精算書（別記様式第２号）

３　支出に関する証拠書類（契約書及び納品書並びに検収調書等の写し）

４　その他知事が必要と認める書類