様式第５号（第９条関係）

中小企業者経営改善・創業等支援補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大子町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所及び氏名）

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定された補助対象事業が完了したので、大子町中小企業者経営改善・創業等支援補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 事業 |
| 補助対象事業の内容 | □新商品開発・販路開拓事業　□人材不足対策・人材確保事業□創業等事業 |
| 総事業費（補助対象経費） | 　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 事業着手年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業完了年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 創業・事業承継・新規出店日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 補助対象事業の効果及び今後の展望 | (1) 補助対象事業の効果について（２００字程度）(2) 今後の展望について（２００字程度） |
| 添付書類 | (1) 収支決算書（様式第６号）(2) 補助対象事業に係る経費の支払いを証明する書類の写し (3) 補助対象事業の実施後の状況が分かる書類の写し(4) 定款及び登記事項証明書又は開業の届出書の写し（要綱第４条第３項に該当する事業を申請した場合）(5) 営業許可書の写し（許認可を必要とする業種で、交付申請時に許認可を取得していない場合）(6) その他町長が必要と認める書類 |