

高浜市中小企業ステップアップ補助金実績報告書

年 月 日

(宛先) 高 浜 市 長

(申請者) 所 在 地 :

事 業 所 名 :

代 表 者 役 職 :

氏 名 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた事業を完了したので、高浜市中小企業ステップアップ補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

1 事業の内容等

| | |
|--------|-------------------------------------------------------|
| 事業名 | |
| 事業期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 補助対象経費 | _____円 |
| 補助金申請額 | _____円 (1,000円未満切捨て) (補助対象経費に2分の1を乗じた額。補助上限額は20万円) |

2 添付書類 (書類が揃っているか確認のうえ、□にレ点を記入してください。)

- 事業実績書 (様式第8)
- 成果物がわかるもの
- 領収書その他補助事業に要した経費がわかる書類