様式第７（第９条関係）

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