様式第７号（第９条関係）

岩内町空き店舗等活用支援事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日

　　岩内町長　　　　　　様

住所

補助事業者

氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日岩内町指令第　　号をもって補助金の交付決定を受けた上記事業は、　　　　年　　月　　日に完了したので、関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗所在地 | 　岩内町字 |
| 出店業種 | 　 |
| 補助の区分 | ①店舗等家賃補助　　　　②店舗改修費補助 |
| 事業に要した経費（税抜） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金予定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 出店（予定）年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 工事等完了年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 |

　※　補助の区分は、該当する区分のみ記載すること。

　※　事業に要した経費及び補助金予定額は、内容のわかる資料を添付すること。

　※　工事等完了年月日は、店舗等の改修を行った場合に記載すること。