

余市商工会議所会頭 様

事業活性化サポート補助事業完了報告書

所在地

事業所名

代表者名

印

年 月 日付け余商発第 号で交付の決定を受けた、事業活性化サポート補助金の対象事業が完了したので、交付要綱第11条に基づき次の通り報告します。

1. 事業実施日（期間）

開始	年	月	日
終了	年	月	日

2. 実施した補助事業の概要 ※(1)~(3)は必ずご記入ください。

(1)事業の具体的な取組内容

(2)事業の成果、効果

※期間が短く効果が得られていない場合は、期待される効果をご記入ください

(3)本補助事業に対する意見等

