

様式第9号(第14条関係)

補助事業等実績報告書

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所
法人名(屋号)
申請者 代表者 役職 氏名 印
電 話 番 号

(法人その他の団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名、個人事業主の場合は住民票登録住所及び氏名)

年 月 日付け 産(空)第 号で決定がされた鹿沼市空き店舗等活用新規出店支援事業補助金の交付について、補助事業が完了したので鹿沼市補助金等の交付に関する規則第17条第1項の規定により、次のとおり報告します。

1 事業完了年月日	年 月 日	
2 事業の効果等		
3 対象経費の合計額	円	
内 訳	(1)	円
	(2)	円
	(3)	円
	(4) その他	円
4 収入合計額	円	
内 訳	(1) 補助金	円
	(2) 自己資金	円
	(3)	円