|  |
| --- |
| 千曲市商工業助成事業完了報告書 |
|  |
|  | 年 | 月 | 日 |
|  |
| （宛先）千曲市長 |  |
|  |
|  | (申請者) |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 事業所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 本社所在地（法人の場合） |  |
| 電話番号 |  |
|  |
| 年 | 月 | 日 | 付け千曲市 | 第 | 号で認定を受けた |
|  |
| 　助成事業が完了したので報告します。 |
|  |
|  | 記 |  |
|  |
| １ | 助成事業の種類 |  | 空き店舗活用開業支援事業 |
|  |
| ２ | 事業実績 |  |  |
|  | 開業業種（業種分類表） |  |
|  | 事業期間 |  | ～ |  |
|  | 開業年月日 |  |
|  | 営業時間 |  |
|  | 定休日 |  |
|  | 当初売上計画に対する実績の評価 |  |