様式第７号（第９条関係）

高森町空き店舗等活用事業補助金実績報告書

年　　月　　日

高森町長　様

申請者　　住所又は所在地

名称

代表者氏名

連絡先

年　　　月　　　日付番号で交付決定を受けた高森町空き店舗等活用事業補助金について、高森町空き店舗等活用事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり実績報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 整備した物件所在地 | 高森町 |
| 事業内容 |  |
| 交付決定額 | 円 |
| 補助金対象経費 | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円（千円未満切捨て・上限50万円） |
| 事業実施日程 | 改修完了日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

・事業報告書及び収支決算書（様式第８号）　・改修工事後の写真

・領収書等支払を証する書類の写し　　　　　・必要な許認可の取得が確認できる書類

・その他町長が必要と認める書類