

(様式第7号)

土日祝日及び12/30～
1/4を除いた日付を
記入してください。

令和□□年□月□日

(あて先) 旭川市長

(申請者)

住 所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇
旭川市〇条〇丁目〇番〇号

事業所名 株式会社 旭川商事

代表者名 代表取締役 旭川 太郎

担当者名 総務課 旭川 花子

連絡先 電 話 : 0166-25-7152

F A X : 0166-26-7093

e-mail : keizaisomu@city.asahikawa.

hokkaido.jp

交付決定通知書の
日付と指令番号を
記載してください。

事業実績報告書

事業名 令和□□年度 地域企業経営者等育成補助金

令和□□年□月□日付け旭経総指令第〇〇〇号で交付の決定を受けた上記の事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

- 1 事業の実施内容及び成果 別紙「研修修了証書(写)」のとおり
- 2 事業の着手及び完了年月日 別紙「研修修了証書(写)」のとおり
- 3 補助金の交付決定額 交付決定額 金 15,000 円
- 4 添付書類
 - (1) 研修数両証書の写し
 - (2) 研修受講料の支払を証する書類の写し