

(様式第8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

補助金交付決定通知  
書の日付と指令番号  
を記載してくださ  
い。

補助金交付決定  
変更通知書  
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、  
令和△△年△月△日付け旭経総指令第×××号で交付決定額の変更を  
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(当初) 金 34,000 円  
変更後交付決定額 金 27,000 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