

なわて事業者チャレンジ支援補助金事業実績報告書

年 月 日

四條畷市長 宛

（申請者）
所在地
名称
代表者名
電話番号

年 月 日付け交付決定のあった本事業が終了したため、なわて事業者チャレンジ支援補助金交付要綱第 1 2 条の規定に基づき、下記のとおりその実績を報告します。

記

1 補助金名及び補助金精算額（該当欄に☑を入れてください）

申請枠		補助金精算額（税抜）
☐	① 設備導入支援補助金	円
☐	② 創業支援補助金	円
	③ 企業価値向上支援補助金	
☐	（ア）出展等に要する費用	円
☐	（イ）PR等に要する費用	円
☐	（ウ）人材確保等に要する費用	円
☐	（エ）新商品開発等に要する費用	円
☐	（オ）法人設立に要する費用	円
☐	（カ）店舗の改修等に要する費用	円
☐	④ 事業計画策定支援補助金	円
合計		円

2 補助事業完了日

年 月 日

3 事業の概要

別紙のとおり