

補助事業実績報告書

鹿沼市長 宛

申請者 住 所  
 法人名（屋号）  
 代表者役職・氏名 印  
 電 話 番 号

（団体にあつては、主たる事務所等の住所、団体の名称及び代表者の氏名）

年 月 日付け（ ）第 号で決定がされた商業活性化推進事業補助金の交付について、補助事業が完了したので鹿沼市補助金等の交付に関する規則第17条第1項の規定により、次のとおり報告します。

1 完了事業所名		
2 事業完了年月日		年 月 日
3 事業の実施結果		
4 対象経費の合計額		円
内 訳	(1) 家賃	円
	(2)	円
	(3)	円
	(4)	円
5 収入合計額		円
内 訳	(1) 市補助金	円
	(2) 自己資金	円
		円