

令和 年 月 日

石川県営業再開支援補助金事務局 御中

<申請者>	
郵便番号 〒	(要ハイフン入力)
登記住所・所在地	
企業名又は屋号	
代表者役職・氏名	印

営業再開支援補助金 実績報告書

営業再開支援補助金事業を下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告いたします。

1 事業の内容(具体的な取組み内容)

--

2 経費の配分

No.	経費項目	経費内容	支出先	支払完了日	支出額(税抜)
例	施設等整備費	コンテナハウス購入費	●×株	R6.10.1	3,181,818
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※適宜行を追加してください

※各経費の根拠となる見積書等のコピーを添付してください

0

3 補助金額

	補助対象経費	補助率 (1/2又は2/3)	対象経費の1/2又は2/3
施設等整備費	0円		0円
車両購入費	0円		0円
機械装置費(汎用機器) ※補助上限額10万円	0円		0円

0円

※補助対象経費に1/2(小規模事業者の場合、2/3)をかけて算出される額と300万円のいずれか低い額

4.事業実施時期

着手 令和 年 月 日

完了 令和 年 月 日