第６号様式（第９条関係）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金実績報告書

年　　　月　　　日

鎌ケ谷市長　様

住所（所在地）

申請者

氏名（団体名及び代表者名）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金に係る補助事業が完了したので、鎌ケ谷市空き店舗活用補助金交付要綱第９条の規定により関係書類を添えて次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定年月日 | 年 月 日 | 通知番号 | | 鎌　　　第　　　号 | |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 | | 鎌ケ谷市空き店舗活用補助金 | |
| 補助事業 | 店舗名称 |  | | | |
| 施行場所 |  | | | |
| 着手年月日 | 年　　月　　日 | | 完了年月日 | | 年　　月　　日 |
| 交付決定額 | 円 | | | | |
| 補助対象経費精算額 | | 円 | | | |
| 補助事業の開始（予定）日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 添付書類 | | １　領収書又は支払いを証明する書類の写し  ２　改装後の外観・内観、備品の写真  ３　その他（　　　　　　　　　　） | | | |