　　年　　月　　日

大台町長　　　　様

申請者 住所

氏名又は名称及び代表者氏名

大台町空き店舗等活用促進事業補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付け大産第　　　号をもって補助金の交付決定を受けました事業について、大台町空き店舗等活用促進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 着工　　　　年　　月　　日 |
| 完成　　　　年　　月　　日 |
| 事　業　費  （補助対象経費） | 円（　　　　　　　円） |
| 補　助　金  交付決定額 | 円  （補助対象経費　　　　円×１／２） |
| 開　店　日 | 年　　月　　日 |

添付書類

　（１）改修・改装に係る領収書又は支払を証明する書類の写し

（２）改修・改装の店舗内及び店舗周辺の写真