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	目	通知	番号	鉹	ŧ	第	=	号
補助年度		年			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							
州切尹	未	施	行	場	所							
着手年月	日		年	月	ļ	3	完了年月日		年	Ē	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	 領収書又は支払いを証明する書類の写し 改装後の外観・内観、備品の写真 その他() 						