様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

大 月 市 長

店舗所在地

事業所名

認定事業者　　　　　　　印

大月市空き家店舗活用事業補助金実績報告書

年　　月　　日付け　　　　　第　　　号により事業認定及び補助金交付（変更）決定を受けた大月市空き家店舗活用事業補助金について、次のとおり事業が終了したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　認定番号 | 　　　　　年度　第　　号 |
| ２　補助金額 | 改修等経費　　　　　　　　　円×１／２＝　　　　　　　　　　円 |
| ３　開店日 | 　　　　年　　月　　日 |

添付書類

(1) 改修等に係る領収書又は支払を証明する書類の写し

(2) 改修等後の店舗内及び店舗周辺の写真

(3) その他市長が必要と認めるもの