様式第２号（第１０条関係）

年月日

みよし市中小企業者等経営相談事業実績報告書

みよし市長　　　様

申請者 住所

氏名

（法人の場合は、所在地、

名称及び代表者氏名）

連絡先

年　　　月　　　日付け　　　　　　第　　　　号で補助金の交付決定を受けた中小企業者等経営相談事業を完了したので、みよし市中小企業者等経営相談事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談実施日 | 初回 | 年　　　月　　日 | ２回目 | 年　　　月　　日 |
| 補助金の交付決定通知額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　 |
| 補助対象経費の額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　（相談・診断費用等） |
| 相談内容の概要 |  |
| 添付書類 | (1)　相談料又は診断料を支払ったことを証明できる書類(2)　相談（診断）報告書(3)　その他市長が必要と認める書類 |