（様式第６-１号）

年　　月　　日

石 垣 市 商 工 会 長 殿

郵便番号　　：

事業所所在地：

事業所名　　：

代表者役職　：

代表者氏名　：　　　　　　　　　　　　㊞

いしがき持続化応援補助金【創業者支援枠】に係る補助事業実績報告書

　いしがき持続化応援補助金交付規程第１４条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１．補助事業名（補助金交付決定通知書の日付を記載）

　　　いしがき持続化応援補助金（令和4年●月●日交付決定）

２．事業期間

　　　開始　令和●年●月●日

　　　終了　令和●年●月●日

３．実施した補助事業の概要

（1）事業者名

（2）事業の具体的取組内容

（3）事業成果

　　　・開業1年目の売上見込額：

　・開業2年目の売上見込額：

　　　・開業3年目の売上見込額：

（4）事業経費の支出状況

　　　・支出内訳書