

様式第7号（第10条関係）

御殿場市漬物製造等事業継続支援補助金完了報告書

年 月 日

御殿場市長 様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた御殿場市漬物製造等事業継続支援に係る事業が完了したので、御殿場市漬物製造等事業継続支援補助金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり完了報告します。

- 1 補助金交付決定額 円
- 2 事業の期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 3 保健所への営業許可申請（予定）日 年 月 日
- 4 営業許可取得（予定）日 年 月 日
- 5 施設の食品衛生責任者氏名 _____
- 6 添付書類
 - (1) 事業報告書（様式第8号）
 - (2) 事業収支決算書（様式第9号）
 - (3) 営業許可申請書又は許可書の写し等
 - (4) 食品衛生責任者の修了証の写し
 - (5) 対象事業場所の位置図
 - (6) 写真（施工前及び施工後）
 - (7) 見積書、契約書、領収書等の写し