第６号様式（第 12 条関係）

年　　月　　日

会津若松市ステップアップ応援補助金実績報告書

会津若松市長　あて

補助事業者　　住　所

氏　名

（法人にあっては､名称及び代表者の職･氏名）

連絡先

年　　月　　日付け　　　　　　号で交付決定のあった会津若松市ステップアップ応援補助金について、補助対象事業が完了したので、会津若松市ステップアップ応援補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり必要書類を添えて報告します。

記

１　対象事業　　　☐　新規出店事業（中心市街地）
☐　新規出店事業（中心市街地以外）
☐　チャレンジ事業

２　補助金の交付決定額　　　　　　　　　　円

３　補助金の補助対象経費　　　　　　　　　円

４　事業の完了年月日　　　　　　　年　　　月　　　日