

渋川市長

様

個人住所

（法人所在地）

個人氏名

（法人名）

印

法人代表者

職・氏名

印

電話番号（ ）

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

渋川市小規模事業者事業継続・強化支援補助金（渋Pay導入促進型）実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた補助事業が完了したので、渋川市小規模事業者事業継続・強化支援補助金（渋Pay導入促進型）交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり実績を報告します。

記

事業内容	「渋Pay加盟店マシマシキャンペーン」として、令和5年1月14日から同年2月14日までの期間を通して、以下のとおり渋Payを使用した者に対して加盟店で特典サービスを実施しました。	
	店舗名	
	特典サービス	
	店舗名	
	特典サービス	
	店舗名	
特典サービス		
事業効果		

添付資料

- 1 令和5年1月14日から同年2月14日までの期間を通して、渋Payを使用した者に対して加盟店で特典サービスを実施したことが分かる書類
- 2 市長宛の補助金交付請求書（任意様式）
- 3 その他市長が必要と認めた書類