様式第１３号

　　年　　月　　日

渋川市長　　　　　　様

住所（法人所在地）

申請者　名称（法人名）

代表者の役職・氏名

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。）

店舗バリアフリー改装補助金効果検証報告書

　　　　　年度に交付を受けた店舗バリアフリー改装補助金に係る効果等について、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付を受けた店舗

（１）　店舗の名称

　（２）　店舗の所在地　渋川市

２　改装工事の内容

３　効果等