様式第１２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。）

しぶかわｄｅ創業チャレンジ支援事業補助金営業報告書

　　　　　年度に交付を受けたしぶかわｄｅ創業チャレンジ支援事業補助金確定後の営業状況について、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付を受けた事業所

（１）　事業所の名称

　（２）　事業所の所在地　渋川市

２　営業状況

３　営業課題

４　その他