

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