

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。）

渋川市店舗改装事業補助金効果検証報告書

年度に交付を受けた渋川市店舗改装事業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