

様式第2号(第9条関係)

年　月　日

燕市長　　様

住所

申請者

氏名(名称・代表者)

※署名による場合は、押印を省略することができます。

燕市中小企業持続化計画策定支援事業補助金実績報告書

年　月　日付け　　第　　号で補助金の交付決定のあった補助事業が完了したので、燕市中小企業持続化計画策定支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

1. 補助事業の区分

- 経営改善計画（405事業）
- 早期経営改善計画（バリューアップ支援事業）
- 事業承継計画
- BCP（事業継続計画）

2. 補助金の交付決定額　　金　　円

3. 補助事業の対象事業費　　金　　円

4. 補助事業の完了年月日　　年　月　日

5. 添付書類

- (1) 事業報告書（別紙）
- (2) 補助対象経費に係る支払いを証する書類の写し
- (3) 策定した計画書の写し（計画書の策定まで至った場合）
- (4) 国、県等の支援機関から交付を受けた（予定を含む）補助額等がわかる書類
- (5) その他市長が必要と認める書類

別紙

事業報告書

1. 実施した事業

補助事業の区分	<input type="checkbox"/> 経営改善計画（405事業） <input type="checkbox"/> 早期経営改善計画（バリューアップ支援事業） <input type="checkbox"/> 事業承継計画 <input type="checkbox"/> BCP（事業継続計画）	
補助事業の概要	(例1：資金繰りに關し、認定支援機関の策定支援を受けて経営改善計画を策定した。) (例2：事業引継ぎに關する課題分析、企業価値の算出、候補先選定等の計画を策定した。) (例3：水害・火災・サイバー攻撃等の災害発生に対応するための事業継続計画を策定した。)	
支援機関	<input type="checkbox"/> 認定支援機関	所在地： 名称等：
	<input type="checkbox"/> コンサルタント等	所在地： 名称等：
補助事業のスケジュール		
補助事業の実施による成果	当初見込んでいた効果と比較した成果等を記載してください。	
国等の支援機関の補助金等の申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合、補助機関名と補助金名を記載してください。
その他		

2. 補助対象経費の内訳

経費の名称	支払先	金額 (税抜き) ④	④のうち、国等の 支援機関から交付 を受けた(予定を 含む)補助金等の 額 ⑤	差引額 (④-⑤) ⑥
合 計				

3. 補助事業の対象事業費

		千	0	0	0	円	②の合計額×2分の1（千円未満切り捨て） ※実績報告書の3.補助事業の対象事業費に転記
--	--	---	---	---	---	---	--

※交付決定を受けた額が上限額になります。