様式第５号（第13条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年 月 日

伊根町商工会　様

所　　　在　　　地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）

令和７年度伊根町商工会中小企業持続経営支援事業（ステップアップ枠）実績報告書

令和　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった上記事業について事業が完了したので、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 事 業 内 容 |  |
| 補助対象経費※支出項目ごとに記載し領収書(写)※明細がわかるもの を添付のこと | 補助対象経費　　　　　　円（内訳） |
| 売上の変化(年間) | 申請時直近(　年　月～　年　月)売上高 | 実績報告時(　年　月～　年　月)売上高 |

 ※ 実績報告時に報告できない場合は、判明時点で、後日速やかに御報告ください。

（注）領収書等証拠書類（写）については中小企業応援隊員が原本と照合すること。

（中小企業応援隊記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
|  上記事業実績について確認しました。 令和 年　　月　　日 中小企業応援隊員  |  |

様式第８号（第20条関係）

 （氏 名　※ふりがなもつけてください）

第　　　　　　号

普 通

当 座

銀行 支店

口座開設場所

及び預金種別

本書の金額は、下記口座に振込願います。

ただし 令和７年度伊根町商工会中小企業持続経営支援補助金（ステップアップ枠）

上記の金額を請求します

　　 年 月 日

伊根町商工会 様

請 求 者

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　印

円

十

百

千

万

金 額

**請求書**

様式第９号（第26条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年 月 日

伊根町商工会　様

所　　　在　　　地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）

令和７年度中小企業持続経営支援事業支援実績報告書

令和　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定のあった上記補助金事業完了後の状況について、下記のとおり報告します。

１　補助対象事業名　　中小企業持続経営支援事業（ステップアップ枠）

２　所在地（都道府県）

　　所在地（市町村）

　　業種

　　事業形態

 資本金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

　　従業員数(ﾊﾟ-ﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ除く)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

|  |
| --- |
| 　収支状況 |
|  | 補助事業対象前年度 | 補助事業対象年度 | 補助事業完了後（２年目） | 補助事業完了後（３年目） | 補助事業完了後（４年目） | 補助事業完了後（５年目） |
| 決算年月日 |  |  |  |  |  |  |
| 売上高（千円） |  |  |  |  |  |  |
| 売上総利益（千円） |  |  |  |  |  |  |
| 経常利益（千円） |  |  |  |  |  |  |