様式第11号（第23条関係）

年　　月　　日

睦沢町長　様

住所

名称

代表者の役職・氏名

睦沢町創業支援事業費補助金に係る事業効果状況報告書

睦沢町創業支援事業費補助金交付要綱第23条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1　補助事業名（補助金交付決定通知書の日を記載すること。）

睦沢町創業支援事業費補助金（　　年　　月　　日交付決定）

2　報告する期間

＊補助事業終了日：　　年　　月　　日

【事業効果等状況報告期間】

年　　月（補助事業終了日の翌月）から5年間

3　実施した事業の概要

（１）補助事業者名（実施時の名称）

（２）補助事業名

（３）補助事業終了後の進捗・展開状況

（４）補助事業終了から1年間の事業成果（概要）

（５）補助事業がもたらした効果等

売上高及び売上総利益

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 売上高 | 売上総利益 |
| 補助事業終了時（Ａ） | | 円 | 円 |
| 補助事業終了から1年後 | 金額（Ｂ） | 円 | 円 |
| 増減率  100×（（Ｂ）/（Ａ）-1） | ％ | ％ |
| 補助事業終了から２年後 | 金額（Ｃ） | 円 | 円 |
| 増減率  100×（（Ｃ）/（Ｂ）-1） | ％ | ％ |
| 補助事業終了から３年後 | 金額（Ｄ） | 円 | 円 |
| 増減率  100×（（Ｄ）/（Ｃ）-1） | ％ | ％ |
| 補助事業終了から４年後 | 金額（Ｅ） | 円 | 円 |
| 増減率  100×（（Ｅ）/（Ｃ）-1） | ％ | ％ |
| 補助事業終了から５年後 | 金額（Ｆ） | 円 | 円 |
| 増減率  100×（（Ｆ）/（Ｅ）-1） | ％ | ％ |

※「補助事業終了時」には、本補助金の実績報告時における「直近１期（年間）」の金額を御記入ください。