様式第１４号（第１６条関係）

　　年　　月　　日

補助店舗活用状況報告書

高　砂　市　長　　様

住所又は所在地

 　　　　　氏名又は団体名

 　　　　　代表者職氏名

 　　　　　電　　話　（　　　）　 －

 　　　　　電子メール

年度に実施した高砂市空き店舗等活用支援事業補助金に係る補助店舗の活用状況について、高砂市空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第１６条第２項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助店舗の活用状況

|  |
| --- |
| 補助店舗の主な活用状況 |
| ※２回目以降の報告については、前回報告以降の活用状況について記載してください。 |

２　前回報告年月日

　　　　　　年　　　月　　　日

３　連絡先等

　（１）電話番号　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　（２）ＦＡＸ番号　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（３）電子メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（４）ホームページＵＲＬ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（関係資料）

□ 補助店舗の外観写真

□ その他補助店舗の活用状況が分かるもの