特色ある多摩地域創出連携支援補助金

【補助事業実施状況報告書】

報告日　平成　　　年　　　月　　　日

多 摩 信 用 金 庫

　理 事 長　　八 木　 敏 郎 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 補助事業者名 |  |
| 代表者 | 印 |

平成　　　年　　　月　　　日付で覚書を取り交わした補助事業の実施状況について、特色ある多摩地域創出連携支援補助金覚書第10条1項の規定によりご報告申し上げます。

**1．補助事業者（報告者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者 |  |
| 役職 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 担当者名 |  |
| 所属／役職 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 電子メール |  |

**2．補助事業実施状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施状況 | * 実施している事業の進捗状況等を記載してください。 * 必要に応じて図やグラフ、写真等も活用してください。 |

**3．実施スケジュール**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業開始年月日 |  | 事業終了年月日 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実 施 項 目 ま た は 項 目 の 詳 細 | | | | | | | | | | | | | |
| 実　施　済 | | | | | 実　施　予　定 | | | | | | | | |
| 1．○○○の実施  　1－①　○○○の企画  　1－②　○○○の実施  2．○○○の実施  　2－①　○○○の企画  　2－②　○○○の実施  3．○○○の実施  　3－①　○○○の企画  　3－②　○○○の実施 | | | | | 4．○○○の実施  　4－①　○○○の企画  　4－②　○○○の実施  5．○○○の実施  　5－①　○○○の企画  　5－②　○○○の実施 | | | | | | | | |
| 平成　　年 | 月 | 月 | 月 | 月 | | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| 1．○○○の実施 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1－①　○○○の企画 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1－②　○○○の実施 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4．収支状況**

　別紙【様式8】補助対象経費総括表および【様式9】費目別収支明細表にて報告してください。