年 月 日

大分市販路拡大チャレンジ補助金実績報告書

大分市長 殿

補助事業者 住 所
氏 名
連絡先
担当者

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称
並びに代表者の役職・氏名及び担当者の氏名〕

年 月 日付け 第 号で交付の決定のあつた大分市販路拡大チャレンジ補助金について、その事業を完了したので、大分市販路拡大チャレンジ補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり報告します。

- 1 交付決定額 円
- 2 補助事業の実施期間 年 月 日～ 年 月 日
- 3 添付書類