（様式第９－１号）

事業者等支援補助金（個別事業者向け）「事業実施報告書」

作成日　令和　　年　　月　　日

申請者	事業所名	
	実施店舗名	
	代表者名	

※ 複数店舗で実施予定の場合には、すべての店舗名をご記入ください。

１　事業実績

事業名	（１）店舗・事業所感染予防対策事業 （２）テイクアウト・デリバリー対応事業 ※該当する事業に〇をしてください。
実施期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日
実績	１．実施内容 ２．補助金の使途

作成者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　連絡先 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿