様式第２号

鮭川村小規模事業者支援事業計画（実績）書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の形態 | □　法　人　　□　個　人　　□　団　体 | | |
| 事業名称 | 事業所名  代表者名 | | |
| 事業所在地  連絡先 | 鮭川村  電話：　　　　　　FAX：　　　　　　E-mail： | | |
| 業種 |  | 従業員数 | 人（内パート　　人） |
| 事業設立(予定)日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 連絡担当者職・氏名 |  | | |
| 補助事業の名称 | 起業支援事業・持続化支援事業 | | |
| 補助事業の目的 |  | | |
| 補助事業の内容 |  | | |
| 補助事業期間 | 着手日　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日  完了日（予定）　　平成　　　年　　　月　　　日 | | |
| 補助事業対象経費 |  | | |
| 補助事業費総額 | 円 | | |