様式第１１号（要綱第１２条関係）

サテライトオフィス等立地促進奨励金に係る事業実績報告書

年　　月　　日

佐野市長　様

報告者　住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

電話

年　　月　　日付け　　第　　号で奨励金の交付の決定を受けた対象事業が完了したので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付対象事業所の所在地・名称 | 佐野市 |
| 奨励金の対象期間 (A) | 　　年　　月 ～ 　　年　　月（２４ヶ月間） |
| 上記のうち前回までの申請期間　　　　 (B) | 　　　　　年　　月 ～ 　　年　　月（　　ヶ月間） |
| 今回の申請期間　 (C) | 　　　　　年　　月 ～ 　　年　　月（　　ヶ月間） |
| 対象経費の額　　 (D)（申請に係る１月当りのの対象経費） | 　　　　　　　　　　　　円　※消費税を除く |
| １月あたりの奨励金額(D)×2/3=(E) | 　　　　　　　　　　　　円 ※上限２万円。１円未満切捨て。 |
| **奨励金交付決定額****(C)×(E)** | **円** |
| 対象事業・対象経費の内容 |  |
| 添付書類 | (１)　対象事業に係る領収書及び明細書の写し |