

愛媛県知事 様

住 所
申請者名
代表者職氏名



令和6年度愛媛県観光集客力向上支援事業費
補助金に係る補助事業遂行状況報告書

年 月 日付け愛媛県指令 第 号で交付決定通知があった上記の補助事業の遂行状況について、愛媛県観光集客力向上支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 事業名

2 事業の遂行状況

総事業費	事業の遂行状況				備考
	月 日までに完了したもの		月 日以降に実施するもの		
	事業費	出来高比率	事業費	事業完了予定年月日	
円	円	%	円		

(※) 事業費は、補助金交付申請時の事業費をベースに記入すること。

3 経過状況

(※) 事業開始以降これまでの日程を段階に従って記入すること。

【本件責任者及び担当者連絡先】

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）

※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の上席者を宛先として提出する場合は、押印省略可能です。

（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）