（様式８）

　　年 月 日

大分県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名

担当者名

連絡先

　　年度大分県被災地域小規模事業者持続化支援事業実績報告書

年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった　　　　年度大分県被災地域小規模事業者持続化支援事業について、下記のとおり実施したので、大分県被災地域小規模事業者持続化支援事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

１　事業の効果

２　事業完了年月日　　　　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

1. 事業実績書（様式９）
2. 収支精算書（様式１０）
3. 契約書又は見積もり書の写し
4. 完成写真
5. 検査調書の写し
6. 領収書又は請求書の写し
7. 財産管理台帳の写し
8. その他知事が必要と認める書類