

(宛先) 前橋市長

住所
補助対象者 氏名(名称)
(役職・代表者)

実績報告書

令和 年 月 日付け前橋市指令(に)第 号により補助金の交付決定のあった令和8年度前橋市店舗リニューアル・チャレンジ支援事業補助金の事業実績について、下記のとおり報告します。

記

店舗等の情報	屋号	
	所在地	前橋市
	従業員数	人 <input type="checkbox"/> 小規模事業者(5人以下の場合はチェックしてください)
補助金交付決定額		円
補助事業の経費精算額	(税抜)	円
補助事業の事業期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
補助事業の取り組み内容		
補助事業の成果		
添付書類	1 収支決算書(様式第12号) 2 補助事業に係る領収書の写し、又はその他支出を称すると認める書類の写し(振込明細書等) 3 工事後の写真 4 めぶくPay加盟店登録状況が分かる書類 5 事業承継が完了したことが分かる書類(事業承継型のみ) (例) 登記簿謄本、事業譲渡契約書、事業を承継された者の廃業届出書及び承継された者の開業届出書など 6 その他参考となる書類	

・責任者 (電話番号)

・担当者 (電話番号)

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

収 支 決 算 書

1 収入の部

区 分		金額（税抜）
自己資金	貯蓄等	
借入金	親族等からの借入	
	融資	官公庁制度
		民間金融機関
その他		
合 計		

2 支出の部

区 分	内訳及び積算の基礎	金額（税抜）
改修工事費		
備品購入費		
合 計		

※補助対象経費である改修工事費や備品購入費について記入してください。

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

住 所
申請者 氏 名(名 称)
(役職・代表者)

補 助 金 交 付 請 求 書

令和8年度前橋市店舗リニューアル・チャレンジ支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 円

2 振込先金融機関名等

口座名	カナ 漢字
口座番号	銀行・信用金庫 信用組合・農協 1 普通No. 2 当座No. 本 支店

・責任者	(電話番号)
・担当者	(電話番号)

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。