

(第5号様式)

三重県地域企業再起支援
(みえの食関連サービス産業等コロナウィルス感染症対応)事業状況報告書

令和 年 月 日

三重県知事 宛て

住 所
名 称
代表者職氏名 印

令和 年 月 日付三重県指令雇経第06 - 号の で交付決定がありました三重県地域企業再起支援事業費補助金について、交付要領第14条の規定により、その状況を報告します。

1 補助事業の名称

2 進捗状況
別添のとおり(別途提出を求めた形式で作成)

3 連絡先

所属名称			
担当者職・氏名			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

連絡先は、日中に連絡が取れる番号等を記入してください