（様式15）

年 月 日

神奈川県知事　殿

（申請者）

所在地

名称

代表者　職・氏名

（共同申請者）

住　所

氏　名

神奈川県事業承継補助金

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた標記補助事業について、神奈川県事業承継補助金交付要綱第13条の規定に基づき、次のとおり報告します。

１　補助事業の遂行状況

２　補助対象経費の支出概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象 | 内容 | 金額（税抜） |
|  |  |  |

責任者 職・氏名

電話 e-mail

担当者 職・氏名

電話 e-mail