様式第3号(第5条関係)

事業報告書

年　　月　　日

　　伊佐市長　橋本　欣也　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　※２　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | ※１　署名（自筆）の場合、押印は必要ありません※２　署名でない又は法人の場合は、記名押印してください。 |

　伊佐市中小企業災害復旧利子補助金の交付を受けたいので、下記のとおり報告します。

記

1　災害復旧利子補助金対象災害名

2　事業所

　　事業所名

　　所在地(住所)

3　被災事業所の事業継続の状況(該当する□にチェックの上、記載事項を記入してください。)

　　□事業継続

　　　　　　年1月1日から　　年　　月　　日まで

　　□　　　年　　月　　日付けで移転

　　　移転先　所在地(住所)

　　　移転前　所在地(住所)

　　□　　　年　　月　　日付けで統合

　　　統合先　所在地(住所)

　　　統合前　所在地(住所)

　　□　　　年　　月　　日で廃業

4　その他本店等所在地

　　　本店

　　　支店

　　　営業所