別記様式７（第９条関係）

 　 　 年 月 日

　熊本県知事　　　　　　　　　　　様

 　 　　（補助対象者） 住所

 　　　　名称

代表者

熊本県事業承継・後継ぎ支援事業補助金遂行状況報告書

 年 月 日付け　　第 号で交付決定通知のあった標記補助事業の遂行状況について、熊本県補助金等交付規則第１１条及び熊本県事業承継・後継ぎ支援事業補助金交付要領第９条の規定により、下記のとおり報告します。

 記

１

※後継ぎ応援事業補助金についてのみ、「補助事業遂行状況明細書」を添付すること。

　（１）現在まで行った事業内容

　（２）これから行う事業内容

２ 事業完了予定年月日 　　年　　月 　 日