

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

団体名

代表者名

(署名又は記名押印をしてください。)

電話 () -

浜松市はままつ夢基金事業費補助金事業完了報告書

年 月 日付け浜松市指令 第 号にて交付決定のあった、浜松市はままつ夢基金(団体支援補助事業・スタートアップサポート事業)が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 団体名、事業名、補助金額等(※各項目の記載枠サイズは、適宜加工してください。)

(1) 団体名	
(2) 事業名	
(3) 事業費総額 および補助金 交付決定額	事業費総額 円 補助金交付決定額 円
(4) 実施事業の 概要	

2 事業の目的について

(1) 地域の課題	
(2) 事業の目的・必 要性	
(3) 事業の先進性 と独自性	

3 事業の実施内容

(1)事業内容		
(2)実施場所		
(3)対象者		
(4)実施体制と 事業スケジュール	①人員配置・ 役割分担等	
	②事業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	③実施スケジュー ール	

4 事業の目標と成果

(1) 事業の目標と 成果の確認	①事業の目標と その成果の確認 方法	
	②目標達成のため の工夫	
	③事業終了後の 展開	

(添付書類)

事業収支決算書 (第9号様式)