様式第５－１号

　年（　　　年）　　月　　日

豊中市長あて

|  |
| --- |
| 事業者名（法人名） |
|  |
| 事業所住所 |
|  |
| 代表者名 |
|  |

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

**豊中市商品高付加価値化応援金実績報告書**

　年（　　　年）　 月 　日付けで申込み、　　　年（　　年）　 月　　日付け

豊　　第　　　号で交付決定されました、対象事業に係る実施状況を、豊中市商品高付加価値化応援金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業の名称
 |  |
| 1. 応援金交付決定額
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 応援金対象経費
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 応援金決算額
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 事業の内容
 | 別紙、内容報告書及び決算書のとおり |