

## 実績報告書

事業の名称	令和8年度中心商店街空き店舗・空き床解消事業
決定通知	令和 年 月 日 八ま第 号
添付書類	※添付する書類の□欄に✓を記入してください。 <input type="checkbox"/> (1) 収支予算（精算）書（別記第3号様式） <input type="checkbox"/> (2) 事業実績を確認することができる領収書等 <input type="checkbox"/> (3) 事業内容を確認することができる工事写真帳等 <input type="checkbox"/> (4) 店舗の開店を確認できる写真、案内チラシ等 <input type="checkbox"/> (5) 営業時間、定休日、従業員数等の店舗の事業内容が分かる書類 <input type="checkbox"/> (6) その他市長が必要と認める書類
事業の成果及び課題	
	報告 令和 年 月 日
(あて先) 八戸市長	
	店舗所在地 店舗名称 申請者 住 所 申請者名 代表者職氏名