外部人材・サービス – サービス

**令和　年度　玉野市中小企業ステップアップ支援事業　事業報告書**

１．申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  | | | | | | | |
| 業種／資本金／従業員数 | |  | 業／ |  | | | 万円／ |  | 人 |
| 連絡担当者 | 役職・氏名 |  | | | | | | | |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  | | | ／ |  | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |

２．事業報告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サ　ー　ビ　ス　① | サービス名 |  | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 提供者 |  | | |
| 利用内容 |  | | |
| 効果 |  | | |
| サ　ー　ビ　ス　② | サービス名 |  | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 提供者 |  | | |
| 利用内容 |  | | |
| 効果 |  | | |
| サ　ー　ビ　ス　③ | サービス名 |  | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 提供者 |  | | |
| 利用内容 |  | | |
| 効果 |  | | |

※事業が４以上ある場合は「事業報告追加シート」に記入し、添付してください。

※経費の支払いを完了したことを証する書類を添付してください。

３．事業費

　　別紙「事業費内訳書」のとおり。