

飲食業人材不足等対応支援補助金完了報告書

2023 年 12 月 ** 日

一般財団法人旭川産業創造プラザ
理事長 新谷 龍一郎 様

(申請者)

所在地 旭川市●●*条*丁目*-**
企業等名称 株式会社●●●●●
代表者職氏名 代表取締役 ●●●●●

様式第 2 号「通知書（交付決定）」の右上にある日付と文書番号を記載してください

●●●●年●●月●●日付旭産創第***号で交付した補助金について、対象事業が完了したので、飲食業人材不足等対応支援補助金交付金等に関する規定に基づき次のとおり関係書類を添えて報告します。

申請にて提出した申請書（様式第 1 号-1）の事業計画名をそのまま記載してください。

補助事業計画名 食器洗浄機の導入によるフロアサービスの向上

補助採択額 金 ●●●,●●●円

様式第 2 号「通知書（交付決定）」の補助採択額をそのまま記載してください。

- 1 事業実績報告書 別紙 様式第 6 号-1
- 2 事業精算書 別紙 様式第 6 号-2

事業実績報告書

商号又は名称	株式会社●●●●●	
所在地	旭川市●●*条*丁目*-**	
代表者職氏名	代表取締役 ●●●●●	
担当者	担当者職氏名 ●●課▲▲係主任 ●●●●●	
	電話 0166-**-****	FAX 0166-**-****
	E-mail abcdefg0123@abcde.co.jp	
事業計画名	食器洗浄機の導入によるフロアサービスの向上	
事業期間	****年 **月 **日 ~ ****年 **月 **日	
事業実施結果	<p>本事業で行った内容を実施スケジュール毎に事業内容を記載して下さい。また記載については以下の点を留意して記載してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●なぜ 事業実施の目的、方針、理由など、「なぜ」行ったか ●何を 事業の実施内容、関係先など、「何を」行ったか ●誰が 担当者、対象者は「誰なのか」 ●誰と・誰に 「誰と」「誰に」行ったか ●いつ 事業の納期や締め切りなど、期限は「いつだったか」 ●どこで 事業を行った場所は「どこなのか」 ●どのように 方法、手順を「どのように」進めたのか ●いくら 経費、費用は「いくら」掛ったか（事業清算書と一致するように） ●どれだけ 数量は「どれだけか」 <p>※口頭発注は原則認められません。その場合は事務局までお問い合わせください。 ※見積書は複数社が必要となります。複数社からの見積もりが無い場合は「一社のみ見積もりである合理的な理由」を記した「選定理由書」を添付してください。</p> <p>また、こちらの欄には「導入した設備がはっきりと認識できる画像」と「設備を設置した場所が認識できる画像」をそれぞれ<設備>と<設置場所>と題を添えて貼り付けてください。</p>	
実施による効果	<p>本事業を実施した結果、どのような効果があったのかを、できるだけ具体的に記載して下さい。また記載については以下の点を留意して記載してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●人材不足解消の具体的な効果 事業の実施前と後での変化を、具体的な数値や指標などを用いて、その効果を示してください。 ●人材不足解消以外の具体的な効果 人材不足が解消された点以外でもたらされた変化を、できるだけ具体的に示してください。 	

申請にて提出した申請書（様式第 1 号 - 1）の事業計画名をそのまま記載してください。

備 考	その他補足で、記載することがありましたら、こちらに記載して下さい。
-----	-----------------------------------

※枚数制限はありませんので、記入欄は適宜調整してご使用ください。

※本事業に係る写真、パンフレット、新聞・雑誌等の記事があれば添付してください。