様式第４

　　年　月　日

全国商店街振興組合連合会

　　理事長　　坪　井　明　治　　殿

商店街名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

民間事業者（特定非営利活動法人を含む）名

　※該当者のみ

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

平成　　年度地域商店街活性化事業助成金事故報告書

　平成　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定通知のあった上記の助成事業について、下記のとおり事故があったので、地域商店街活性化事業助成金交付規程第９条の規定に基づき報告します。

記

１．助成事業の進捗状況

２．同上に要した経費

３．事故の内容及び原因

４．事故に対する措置

５．補助事業の遂行及び完了の予定

　　　（注１）事故の理由を立証する書類を添付してください。

（注２）連名申請の場合は、全ての申請者名を記載すること。

採択通知番号 全振連第　　　　　　　　　　　　号

※採択通知書に記載されている採択通知番号をご記入ください。