事業終了日(令和8年2月27日以前) の日付をご記入ください。

令和 年 月 日

かごしま中小企業DX推進事業事務局 御中

所 在 地

補助事業者 名 称

職・代表者名

交付決定通知書の日付をご記入ください。

令和7年度かごしま中小企業DX推進事業費補助金(事業者用)

実績報告書

交付決定通知書の受付番号をご記入ください。

令和7年 月 日付け 受付番号 番により交付決定通知のあった標記補助金に係る事業を下記のとおり完了したので、かごしま中小企業DX推進事業費補助金(事業者用) 交付要綱第15条第1項の規定により報告します。

記

申請時のテーマを転記して下さい。 事業成果報告書と同じテーマになって いるかご確認ください。

実際の事業実施期間をご記入ください。 開始日が交付決定日以降、終了日が令和 8年2月27日以前となっているかご確認 ください。

1 補助事業の概要

| 補助事業のテーマ | | | |
|---------------|--|--|--|
| 実施期間 | 令和 年 月 日~ 令和 年 月 日 | | |
| 補助対象経費(事業費総額) | 収支決算書の補助対象経費 A の金額との 相違はないかご確認ください。 | | |
| 補助金交付実績額 | 収支決算書の補助金交付実績額Bの金額との 円 相違はないかご確認ください。 | | |

2 連絡担当者

| 所属名 | 職名 | |
|-----|--------|--|
| 氏 名 | 電 話 | |
| FAX | E-mail | |

3 添付書類

- (1) 事業成果報告書(別記第9号様式 別紙1)
- (2) 数値計画 (別記第9号様式 別紙2)
- (3) 収支決算書(別記第9号様式 別紙3)
- (4) 補助対象経費の支払いが確認できる書類
- (5) その他事務局が必要と認める書類

電話番号・FAX 番号・メールアドレス等のお間違いがないかご確認ください。