

公益財団法人 静岡県産業振興財団
理事長 中西勝則 様

管理番号 — —
住 所
氏 名

印

中間状況報告書

令和 年 月 日付け静産財第 号により補助金交付の決定を受けた地域創生起業支援金における中間状況について、地域創生起業支援金交付要綱第13の規定に基づき関係書類を添えて報告します。

記

※以下の項目における令和5年10月31日の現状について「状況」に○を付して、詳細をご記入ください。

項目	状況	詳細
※申請区分が(A)新たに起業する方はご記入ください。 開業・法人設立について	済	①開業届出日・法人登記日 : 令和 年 月 日 ②屋号/法人名 : ③事業所在地 :
	未	開業届出予定日・法人登記予定日 : 令和 年 月 日
※申請区分が(B)事業承継の方はご記入ください。 事業承継について	済	①事業承継を実施した日 : 令和 年 月 日 ②事業承継後の事業所名 屋号 / 法人名 : ③事業承継後の事業所在地 :
	未	事業承継予定日 : 令和 年 月 日
※申請区分が(C)第二創業の方はご記入ください。 第二創業について	済	第二創業実施日 定款を変更した日 : 令和 年 月 日
	未	第二創業実施予定日 定款を変更予定日 : 令和 年 月 日
許認可・免許等の取得について	不要	
	必要	取得済 取得日 : 令和 年 月 日 許認可・免許名 : 取得日 : 令和 年 月 日 許認可・免許名 : 未取得 取得予定日 : 令和 年 月 日 許認可・免許名 : 取得予定日 : 令和 年 月 日 許認可・免許名 :

現状の課題について	無	
	有	
当初計画時から変更箇所について	無	
	有	<ul style="list-style-type: none"> ・事業内容の変更 ・経費配分の変更 ・経費の減額 ※変更箇所がある場合は該当する内容に○を付け、概要を記載してください。 概要：
売上高について	無	
	有	令和5年 月～10月末現在 売上高： (千円)
従業員の雇用について	無	
	有	令和5年10月末現在 従業員数 正社員： 名 パート・アルバイト： 名

○添付書類：地域創生起業支援金 経費執行状況一覧（別紙1）