

札幌市商店街感染防止対策強化支援事業補助金 事業実施内容報告書

団体名

(役 職)

代表者

(氏 名)

印

1 スケジュール

(1) 実施期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

(2) 実施スケジュール (実績)

時 期	実 施 内 容

2 実施体制

参画する 加盟店数		事業の進捗管理や全体 を指揮する人の氏名	
--------------	--	-------------------------	--

3 取組の実施内容 (実績)

<p>取組内容</p> <p><u>できるだけ</u> <u>具体的に記入して</u> <u>ください</u></p>	
---	--