

(別紙様式その2)

新商品・新サービス開発支援事業等の実施状況

令和 年 月 日

石川県知事 殿

〒

所在地
商号又は名称
代表者
TEL

〇〇〇〇〇〇事業の実施状況は次のとおりです。

1. 採択事業名と事業概要について

事業名	
事業概要	(これまでの取り組み)
(注) これまでの取り組み、今後の取り組みについて分かるように記載してください。	(今後の取り組み)

2. 直近決算の収支状況とその翌年の計画について

	主な収入	金額 (千円)	主な支出	金額 (千円)
【実績又は実績見込】 年 月～ 月				
	収入合計		支出合計	
【翌年の計画】 年 月～ 月				
	収入合計		支出合計	

※【翌年の計画】については、格付年度の4月1日を含む決算期の収支計画を記載すること。

【その他の添付資料】

採択事業を営んでいることが確認できる書類

(株主総会・取締役会等の議事録の写し、事業案内パンフレット、写真等)