

(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

〒
住 所
商号又は名称
代 表 者
T E L

○○○○○○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 (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。	(これまでの取り組み) (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)