様式第６号

年　　月　　日

千葉市ナイトタイムエコノミー推進事業状況報告書

（あて先）　千葉市長

支援決定事業者　住　　所

団 体 名

代表者名

※記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　号により支援決定があった　　　年度千葉市ナイトタイムエコノミー推進事業の　　　　年　　月　　日現在の執行状況について、千葉市ナイトタイムエコノミー推進支援制度要綱第１２条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援事業の |  着手年月日 | 年　　　月　　　日 |
|  完了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 支援事業の経過及び内容 |  |
| 添付書類 | １　経過及び内容を証する書類等２　その他市長が必要と認める書類 |