様式第４号

　　年　　月　　日

千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助金実績報告書

　（あて先）千葉市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （※）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　　日付け千葉市指令　　第　　号により補助金の交付決定のあった補助事業の実績について、千葉市補助金等交付規則第１２条の規定により報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付申請対象期間　　　　　　　年　　月　　日から

　　年　　月　　日まで

３　添付書類

（１）千葉大亥鼻イノベーションプラザ入居実績書（別紙）

（領収書等賃借料支払いが確認できる書類の写しを添付すること）

（２）本補助金と同様の趣旨の補助金が交付される場合は、その内容がわかるも

　　の

（３）前各号に定めるもののほか、市長が必要と認める書類

様式第４号(別紙)

千葉大亥鼻イノベーションプラザ入居実績書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業者名 |  | | | |
| 利用居室 |  | | | |
| 居室面積 |  | | | |
| 連携大学等 | 大学名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教授等氏名 | | | |
| 補助事業の  内容 |  | | | |
| 進捗状況 |  | | | |
| 課　題 |  | | | |
| 今後の方針 |  | | | |
| 賃借料支払  実績  □ 750㎡/円・月  □1,500㎡/円・月 | 入居月 | 賃借料(円) | 支払い年月日 | 備　考 |
| ４月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ５月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ６月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ７月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ８月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ９月 |  | 年　　月　　日 |  |
| 10月 |  | 年　　月　　日 |  |
| 11月 |  | 年　　月　　日 |  |
| 12月 |  | 年　　月　　日 |  |
| １月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ２月 |  | 年　　月　　日 |  |
| ３月 |  | 年　　月　　日 |  |
| 合計 |  |  |  |

※本補助金と同様の趣旨の補助金が交付される場合は、その額を備考欄に記載すること。