

年 月 日

（宛先）

寄居町長

住 所
申請者 氏 名 ⑩
連絡先

スーパー・シティ推進空き店舗等活用事業補助金事業実施効果報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知を受け実施した寄居町空き店舗等活用補助金交付事業の実施効果について、寄居町空き店舗等活用補助金交付要綱第 17 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 効果測定の概要

取組の実施時期	
スーパー・シティ推進空き店舗等活用事業の「地域コミュニティの形成に資する取組」状況の説明	

2 効果測定の結果 ※定量的な指標を記載してください。

時期	事業実施前 (測定時期：)	事業実施後 (測定時期：)	事業完了後 6 か月から 11 か月後まで (測定時期：)
結果			
特記事項			

3 事業実施による効果

指標		目標達成度(※ 1)
目標		A B C D E
結果		

※ 1 目標の達成度に応じて A～E (※ 2) に○を付けてください。

※ 2 A：10 割以上 B：8 割～9 割程度 C：6 割～7 割程度 D：3 割～5 割程度 E：3 割未満

(注) コミュニティ形成の条件を満たしていない、営業を開始していない等、交付決定の内容や前提と異なる場合は、寄居町空き店舗等活用補助金交付要綱第 19 条の規定により補助金の返還を求める場合があります。