様式カ（第11条関係）

令和　年度地域商業・商店街活動応援事業補助金事業実施効果等報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

（あて先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　年　月　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知を受け実施した上記補助事業の実施効果について、地域商業・商店街活動応援事業補助金交付要領第11条に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　取組内容(該当するものに〇)

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 取組内容 |
|  | 複数の商店街等が連携する広域的な取組 |
|  | 専門家派遣と組み合わせたＰＤＣＡの取組 |
|  | 空き店舗の解消に向けた取組 |
|  | 商店街のＤＸ推進に向けた取組 |

２　効果測定の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業テーマ |  | 取組の実施時期 |  |
| 取組内容 |  | | |

以下【既】の項目は要綱様式第８号(実績報告書)の内容を転記し、【新】の項目は新たに結果等を記入する。

３　効果測定の結果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時期 | 【既】  事業実施前  (測定時期：　　　) | 【既】  事業実施後  (測定時期：　　　) | 【新】  事業完了から12か月後まで  (測定時期：　　　　) |
| 結果 |  |  |  |
| その他特記事項 |  | | |

４　事業実施による効果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【既】指標 |  | 【新】  目標達成度※ |
| 【既】目標 |  | Ａ　Ｂ　Ｃ |
| 【新】結果 |  |

※　目標の達成度に応じてＡ～Ｃに〇を付けてください。　(Ａ：８割以上　Ｂ：５割以上　Ｃ：５割未満)