(様式9)

**受付番号:PU043**

　　令和　　年　　月　　日

山形県中小企業団体中央会会長　殿

　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　　－　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名

(連絡担当者役職)

(連絡担当者氏名)

山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(Eコマース等支援事業)

事故等報告書

　令和　年　　月　　日付け　発　第　　　号をもって交付決定された上記の補助事業において下記の通り事故等があったので、令和4年度山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(Eコマース等支援事業)交付要綱第15条の規定により報告します。

記

1.補助事業の進捗状況

2.事故等の内容及び原因

3.事故等に対して講じた措置

4.補助事業の遂行及び完了期限