様式第８号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(住所) |  |
| 名称(屋号) |  |
| 代表者職・氏名 |  |

人手不足対策設備導入等支援補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け、岡山県指令産企第　　　号の交付決定通知に基づき、補助事業を実施したので、人手不足対策設備導入等支援補助金交付要綱第１１条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

　添付書類

（１）補助事業実績報告書

（２）別紙「補助金経費支出実績明細書」

（３）知事が必要と認める書類

**補助事業実績報告書**

**１　補助事業者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名(屋号) |  |
| 本社所在地（住所） | 〒　　‐ |
| 代表者名 | （役職）　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 補助事業の実施場所 | （事業所名）  （住所）〒　　‐ |
| 担当者名・連絡先 | （役職）　　　　　　　　　　（氏名）  （E-mail）  （TEL）　　　　　　　　　　 （FAX） |
| 従業員数  （役員等を除く） | 人 |

**２　事業内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した事業の概要と成果 |  |
| 事業実施期間 |  |

**※事業内容について報告書等があれば添付してください。**