

様式第3号（第10条関係）

小松市DX伴走支援モデル事業補助金実績報告書

年 月 日

（あて先）小松市長

（申請者）住 所

事業所名

代表者名

連絡先

年 月 日付小松市指令第 号で補助金の交付決定を受けた小松市DX伴走支援モデル事業補助金について、事業が完了しましたので、小松市DX伴走支援モデル事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり報告します。

1 実施した事業名 _____ 事業

2 事業の実施期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

3 事業費（実績） _____ 円

4 添付書類の目録

- (1) 補助対象経費の支払を証する書類等の写し
- (2) DX推進計画（KPI設定、効果測定など）に対する成果がわかる書類
- (3) 前号に掲げるもののほか報告に係る必要な書類