アンテナショップ催事出展支援金事業報告書

１　対象事業の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出展催事名 |  | | |
| 出展期間 | 令和　年　　月　　日　～　　月　　日 | | |
| 従業員数 | 名 | | |
| 催事の派遣  従業員  ※鳥取県内からの派遣に限る | 氏名 | 派遣期間 | 令和　年　　月　　日　～　月　　日 |
| 氏名 | 派遣期間 | 年　　月　　日　～　月　　日 |
| 本支援金の  既交付決定回数 | 回 | | |
| チャレンジ商品  制度の併用 | 有（商品名　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 | | |
| 他の助成金の  活用の有無 | 有（助成金名　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 | | |
| 添付書類 | １　鳥取県・岡山県共同アンテナショップ運営協議会に提出したプロモーションゾーン等の利用申込書の写し  ２　チャレンジ商品認定書の写し（チャレンジ商品制度と併用する場合）  ３　その他アンテナショップへ出展したことが分かる書類（同一の催事に複数の事業者が出展する場合等）  ４　その他東京本部長が必要と認める書類 | | |

２　アンテナショップ催事出展支援金算定額（請求額）

（１）交付要綱別表の基準単価

①通常区分（出展日数　日）　円×　人＝　　円

②チャレンジ区分　（出展日数　日）　円×　人＝　　円

（２）合計　　円

３　本支援金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | |
| 本店支店名 |  | |
| 口座の種類 | 普　通 ・ 当　座 | |
| 口座番号 |  | |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |