（様式第２号関係）参考様式

状況確認報告書

番　　　　　号

年　　月　　日

（宛先）

　　埼玉県知事　大野　元裕

所在地

事業実施主体名

代表者氏名

　令和 年 月 日付け 第 号「令和　年度県産農産物販売促進特別対策事業補助金交付決定通知書」の３交付条件（１０）について、下記のとおり報告します。

記

１　事業対象品目の販売状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目名 | 販売成果 | | |  |
| 販売  有無 | 販売  フェイス数 | 販売  店舗数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　 ※事業対象品目のうち、米のみ記載すること。

２　意見等

|  |
| --- |
|  |