

事業者名	株式会社 食花まいか	代表者印
代表者氏名	代表取締役 新潟 まいか	
所在地住所	〒 951 - 8554 新潟市中央区古町7番町1010番地	電話番号
		025-226-1864

実績報告書

令和2年6月19日付け新食花第〇〇〇号で交付決定のあった事業が完了（を廃止）したので、次のとおり報告します。

記

1. 補助事業の名称	新潟市花の需要・消費拡大支援事業
2. 補助事業の内容	(1)実施期間 令和2年6月24日～令和3年2月26日
	(2)実施店舗名 ※ 同一事業者が複数店舗で実施した場合は、「別紙のとおり」と記載し、実施するすべての店舗の名称及び住所を記載した一覧を添付すること。 フラワーショップ まいか
	(3)販売した主な市内産花き類 ● オリエンタルユリ ● トルコキキョウ ● ヒマワリ ● ストック ● チューリップ
3. 交付決定額及びその算定方法	$500 \text{ 円} \times 300 \text{ 枚} = 150,000 \text{ 円}$ ※ 利用された割引券1枚につき500円を乗じた額 ※ 同一事業者が複数店舗で実施した場合は、上記に全店舗の合計を記載し、事業を実施したすべての店舗の名称及び住所、各店の実績を記載した一覧を添付すること。

4. 補助事業完了年月日	令和3年2月26日
5. 情報の公表の状況	新潟市から補助金の交付を受けて実施している旨を店舗での掲示および広報機関紙、HP等で公表
6. 添付書類	(1) 補助金振込申込書（別記様式第4号） (2) 利用済み割引券（利用者の氏名が記載されているもの） (3) 販売実績の記録（売上日報や伝票等）※様式自由

※提出書類は返却しないので、必要に応じて写しを保管しておくこと。