様式第７号（第９条関係）

補助事業遂行困難状況報告書

第 号

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事 様

住所

団体名

代表者職氏名

電話　（　　　）　　　　－　　　　番

電子メール

令和　　年　　月　　日付け観推第 号により交付決定のあった令和３年度宿泊事業者事業継続支援事業については、下記のとおり事業の遂行が困難となったので、補助金交付要綱第９条第２項の規定に基づき、報告します。

記

１　事業の遂行が困難な理由

２　今後の見通しと所見