

様式第2号（第9条関係）

年 月 日

いの町長 様

住所又は所在地

申請者 氏名又は名称

代表者（職・氏名）

令和7年度いの町移動販売事業者支援給付金状況報告書

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

添付書類

- | | |
|--------------|--------|
| (1) 事業実施状況報告 | 別紙のとおり |
| (2) その他必要な書類 | |

令和 7 年度移動販売事業実施状況報告

1 事業の概要

実施期間	年 月 ~ 年 月
実施地区	
主な商品	<div><input type="checkbox"/>鮮魚 <input type="checkbox"/>青果 <input type="checkbox"/>精肉 <input type="checkbox"/>日用生活物資 <input type="checkbox"/>その他 <div></div></div>
事業の内容	

2 いの町における運行日数等

	日数	販売件数
4 月		
5 月		
6 月		
7 月		
8 月		
9 月		
1 0 月		
1 1 月		
1 2 月		
1 月		
2 月		
3 月		
合計		

3 見守り活動について

☐訪問
☐通報
☐その他

☐役場等へ情報提供
☐相談