高知市中小企業等生産性向上設備導入支援事業費補助金

事業成果報告書

住　　　　所

名称及び

代表者の氏名

１　事業の実施状況について

　・設備導入日：　令和　年　月　日

・設置状況　：　添付の写真のとおり

・稼働状況　：