

(別紙様式)

令和 年 月 日

新潟県知事 様

申請人 住 所
氏 名
連絡先(電話)
(E-mail)

実 績 報 告 書
(トライアル・サウンディング)

使 用 用 途	
使 用 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
利 用 者 数	人程度
事 業 収 支	※収支報告書 (任意様式) を添付してください。
事業の収益性の評価	
施設・設備の課題や 要 望	
今後の事業継続の 希 望	
その他 (自由記載)	