様式第６号（第15条関係）

|  |
| --- |
| チャレンジショップ営業状況報告書 |
| 年　　月　　日　　伊達市長（チャレンジショップ事業者）所　　在　　　　　　　　　　　　　　　名　　称　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で利用決定のあったチャレンジショップについて、伊達市チャレンジショップ事業実施要綱第15条の規定により、営業状況を次のとおり報告します。 |
| 利用している店舗の名称 |  |
| 報告対象期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 開店日（☑を記入） |
| □１日( 曜日) | □８日( 曜日) | □15日( 曜日) | □22日( 曜日) | □29日( 曜日) |
| □２日( 曜日) | □９日( 曜日) | □16日( 曜日) | □23日( 曜日) | □30日( 曜日) |
| □３日( 曜日) | □10日( 曜日) | □17日( 曜日) | □24日( 曜日) | □31日( 曜日) |
| □４日( 曜日) | □11日( 曜日) | □18日( 曜日) | □25日( 曜日) |  |
| □５日( 曜日) | □12日( 曜日) | □19日( 曜日) | □26日( 曜日) |
| □６日( 曜日) | □13日( 曜日) | □20日( 曜日) | □27日( 曜日) |
| □７日( 曜日) | □14日( 曜日) | □21日( 曜日) | □28日( 曜日) |
| 店舗営業状況（売上推移、顧客の反応等） |  |
| 連絡事項 |  |

（注）報告する者が個人の場合は、所在に住所を、名称に氏名を記載してください。