

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。