様式第39号(第17条、第23条の3、第26条関係)

　貸付番号第　　　　号

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

主たる事務所の所在地

名称

代表者

事業実績報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　貸付けを受けた | 母子父子寡婦 | 福祉資金(　　　　資金)による事業実績について、次のとおり報告し |

ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類および名称 | 　 |
| 1年間における従業員数(実人員) | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 経理状況 | 収入総額 | 支出総額 | 差引額 | 償還充当額 | 備考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 　 |
| その他参考事項 | 　 |