

## 平成23年度生活衛生関係営業対策事業費補助金成果報告書

1.法人名	2.法人代表者名
3.事業名	
4.事業実施期間	平成23年 月 日 から 平成 年 月 日 (※最長:平成24年3月31日)
5.事業成果 ○当初の事業目的に照らしながら、以下の点を含めて具体的かつ明確に記述してください。必要に応じて図表等を用いて下さい。 ・本事業において得られた方法、知見、結果、インパクト ・成果をどのような評価軸(指標)を用いて把握しているか	
6.当初の事業計画から変更した内容及び理由	
(変更内容)	
(変更理由)	
7.当初の事業目的の達成度を自己評価してください。 ・該当する口を塗りつぶすとともに、理由を記述してください。	
<input type="checkbox"/> : 予定以上に進展した <input type="checkbox"/> : 予定どおり進展した <input type="checkbox"/> : 一部不十分であるが、一応の進展があった <input type="checkbox"/> : 十分な進展がなかった (理由)	

※本事業が新聞・雑誌等で照会された場合や、パンフレット等を作成した場合には当該資料を添付して下さい。