|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　善通寺市長　　様  　　住　　　所  代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　㊞  連　絡　先  店舗等所在地  店舗等名称  補　助　事　業　等　着　手　届  次のとおり補助事業等に着手したので、善通寺市補助金等交付規則第５条第２項の規定によりお届けします。 | | | | |
|  | １　事　　業　　名 | | 空き店舗等賃借料支援事業 |  |
|  | ２　交付決定年月日及び発送番号 | | 年　　　月　　　日  　　　　　　善市第　　　　号 |  |
|  | ３ | 補助事業の 期間 | 年　　　月　　　日から  年　　　月　　　日まで |  |
|  | ４　着手年月日 | | 年　　　月　　　日 |  |
|  | ５　備　　　　　考 | |  |  |
|  | | | | |