|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　　　善通寺市長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所及び氏名）補　助　事　業　着　手　届次のとおり補助事業に着手したので、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 | 空き店舗改装費及び広告宣伝費支援事業 |  |
|  | 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　  | 　　年　　　月　　　日　　　 |  |
|  | ５　備　　　　　考 |  |  |
|  |