|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |  |
|  | | | | |