様式第５号

　　年　　月　　日

渋川市長　　　　　　様

住所（法人所在地）

申請者　名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわｄｅ創業チャレンジ支援事業補助金着手届

　　　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定のあったしぶかわｄｅ創業チャレンジ支援事業補助金について、事業に着手しましたので、下記のとおり届け出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業の内容 |  |
| 着手日 | 年　　　月　　　日 |
| 完了予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 実施業者 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |