

様式第 6 号（第 9 条関係）

年 月 日

渋川市長 様

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

⑩

（電話 〇〇〇〇〇〇）

渋川市空き店舗活用開業支援事業補助金営業開始届出書

渋川市空き店舗活用開業支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、
店舗等の営業を開始したことを届け出ます。

記

1 店舗等の名称	
2 店舗等の電話番号	
3 業 種	
4 出店等年月日 (営業開始日)	年 月 日
5 営業時間及び 定 休 日	
6 従 業 員 数	正規従業員 〇人 / パート・アルバイト 〇人 合計 〇人 (うち家族 〇人)
7 事 業 の 内 容 (主な取扱品、 サービス内容、 強みや特色、 想定する客層等)	
8 そ の 他	