

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	