

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

天城町平土野地区起業家支援事業補助金事業開始日申立書

天城町長 殿

補助事業者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、天城町平土野地区起業家支援事業補助金に係る事業について、事業開始日を確認できる客観的書類の提出が困難であるため、下記のとおり事業を開始することを申し立てます。

記

1. 事業所名 \_\_\_\_\_

2. 事業実施場所 天城町 \_\_\_\_\_

3. 事業開始日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

4. 事業内容 \_\_\_\_\_

私は、本申立書の内容に虚偽がないことを誓約します。なお、虚偽その他不正が判明した場合は、補助金の返還命令その他町の指示に従います。また、町から追加資料の提出を求められた場合は、これに応じます。