

様式第8号（第7条関係）

年 月 日

天城町平土野地域活性化基金活用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、天城町平土野地域活性化基金活用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。