

様式第10号（第14条関係）

年 月 日

八百津町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電 話 （ )

開 業 届

年 月 日付け、八百津町指令 第 号で交付決定のありました補助事業につきまして、年 月 日に開業をいたしましたので、八百津町空き店舗再生事業補助金交付要綱第14条の規定により報告します。