

別記第9号様式(第19条関係)

多古町魅力活力にぎわい創出支援事業補助金廃業(休業)届出書

年 月 日

多古町長 様

住所(所在地)
(団体名又は名称)
氏名(代表者氏名)
電話番号

多古町魅力活力にぎわい創出支援事業補助金に係る事業を廃業(休業)したいので、多古町魅力活力にぎわい創出支援事業補助金交付要綱第19条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 廃業日又は休業の期間

廃業日 年 月 日

休業期間 年 月 日から 年 月 日 再開日未定

※休業期間は1年間を超えることはできない

2 廃業又は休業の理由