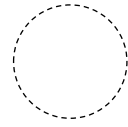


事 業 着 手 届

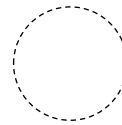


収受日付印

(宛先) 秦野市長		年 月 日
		住所又は所在地
補助事業者		名 称
		氏名又は代表者氏名
次のとおり届け出ます。		
補助金の名称	令和 年度 自主防災組織活性化事業 補助金	
補助指令番号	年 月 日 秦野市指令第 号	
着手年月日	年 月 日	
完成予定期日	年 月 日	
上記の届出について、確認しました。		
年 月 日		
確認者職氏名		

※太枠内は記入しないでください。

事 業 着 手 届



収受日付印

(宛先) 秦野市長	年 月 日
	住所又は所在地 <b>自主防災会長の自宅住所</b>
補助事業者	名 称 <b>〇〇自主防災会</b>
	氏名又は代表者氏名 <b>自主防災会長の氏名</b>
次のとおり届け出ます。	

補助金の名称	令和 年度 自 主防災組織活性化事業 補助金
補助指令番号	年 月 日 秦野市指令第 号
着手年月日	<b>申請時未記入</b> 日
完成予定期日	年 月 日

上記の届出について、確認しました。	<b>市が記入</b>
年 月 日	確認者職氏名

※太枠内は記入しないでください。