様式第４号（第10関係）

長野市支所発地域力向上支援金事業事前着手届

　　　　年　　月　　日

　　　（宛先）長野市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　年度において実施する支所発地域力向上支援金事業について、下記のとおり支援金の交付決定前に着手しますので届け出ます。

なお、本件について交付決定がされなかった場合においても、異議は申し立ていたしません。

記

１　事業の名称

２　事前着手の理由

３　着手予定年月日及び完了予定年月日