

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