魚沼市新規創業支援事業補助金交付要綱

（新規創業）

様式第2号(第9条関係)

事業開始届

令和　　年　　月　　日

　魚沼市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付を受けて実施した事業は、下記のとおり営業を開始したので報告します。

記

　1　営業開始年月日　　令和　　年　　　月　　　日

　2　営業時間　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分(　　　時間)

　3　雇用状況等　　　従業員数　　　　　　人(うちパート数　　　　　　人)

　　　　　　　　　　　　 時　　給

　4　添付書類

　　(1)　営業内容がわかる書類（メニュー等）

　　(2)　事業所写真(看板、店内等)

　　(3)　その他市長が必要と認める書類