様式第５（第１０条関係）

操業開始届

年　　月　　日

大口町長　　　　　様

本社所在地

会社等の名称

代表者氏名

担当者（職・氏名）

連絡先

　大口町内企業再投資促進補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり届け出します。

記

１　操業開始年月日　　　　　　　　年　　月　　日

２　立地場所