

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