様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

飯田市長　様

住　　所
申請者　法人等の名称
氏名（代表者）

飯田市診療所承継・開業支援補助金交付決定前事前着手承認申請書

飯田市診療所承継・開業支援補助金交付要綱の規定により、下記のとおり補助金交付決定前に事業着手しますので、申請書を提出します。

なお、補助対象と認められなかった場合は不交付が決定されても異議申し立てをいたしません。

記

１　事業費　　円

２　事業概要

３　事業実施期間　着手予定　　年　　月　　日
　　完了予定　　年　　月　　日

４　事前着手を必要とする理由