

年 月 日

営 業 開 始 届

羅臼町長 様

申請者

住 所（所在地）

氏 名（名称及び代表者名）

電話番号

羅臼町起業支援事業補助金交付要綱に係る営業を開始したので、羅臼町起業支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

店舗等の名称	
起業等事業種	
営業場所	
営業開始年月日	