様式第３号（第９条関係）

補助事業着手届

　　年　　月　　日

宇和島市長　　　　　　　　様

　　組織名称

代表者住所

代表者(職)氏名

連　絡　先

　下記のとおり宇和島市避難施設感染防止対策支援事業に着手したので、宇和島市避難施設感染防止対策支援事業補助金交付要綱第９条の規定により届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 　 |
| 交付決定年月日 | 　　　年　　月　　日　　　　　第　　　　号 |
| 期間 | 　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 着手年月日 | 　　　年　　月　　日 |