（従来枠・チャレンジ枠・人口問題対策枠・DX推進枠）

要領様式１（第５関係）

第　　　　　号

　年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

年度元気な愛知の市町村づくり補助金補助事業着手届

　　　　年　　月　　日付けで、交付申請書を提出した元気な愛知の市町村づくり補助事業について、交付決定が遅れる場合であっても、計画どおりに事業を実施します。

　なお、この事業が元気な愛知の市町村づくり補助事業として採択されなかった場合や補助金額が減額された場合は、単独（自己財源）で支弁します。

記

１　事業名

２　事業期間

　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

３　交付決定前に事業を着手する理由

４　総事業費

　　　　　　　　　　　　　円

　　うち補助対象経費

　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村等  取りまとめ課  連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |