

(様式第2号) ※必要な場合のみ

番 号
令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 住所(所在地)
名称
代表者の氏名

印

福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金 交付決定前着手届

令和 年 月 日付けで交付申請しました福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金に
関し、別記条件を了承のうえ交付決定前着手したいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 補助事業等の名称 福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金
- 2 補助事業の着手および
完了の予定期日 着手 令和 年 月 日
完了予定 令和 年 月 日
- 3 交付申請額 円
- 4 交付決定前着手を必要とする理由

別記条件

1. 交付金の交付決定を受けるまでの期間内に天災地変等の事由によって実施した事業に損失
を生じた場合、これらの損失は事業者が負担するものとする。
2. なお、審査未済のため、本届により本事業が必ずしも補助対象となることを認めるものでは
ない。