第６号様式（第９条関係）

伊東市サテライトオフィス等設置事業補助金事業開始届

年　　月　　日

伊東市長　様

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

下記のサテライトオフィス等について事業を開始しましたので、伊東市サテライトオフィス等支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

１　サテライトオフィス等の所在地

２　事業開始年月日