**中川町商工業活性化推進条例**

**新 規 開 業 予 定 者 実 習 先 報 告 書**

令和　　年　　月　　日

住 所

氏 名

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　 　　　　　　　㊞

電 話

　　　本条例に係る補助金を受給するにあたり下記により、開業するための実習先として下記のとおり決定しましたので報告いたします。

記

住所　　中川郡中川町字

　　　　　実習先事業者

　　　　　　　　　　　氏名

※実習先が記入する

|  |
| --- |
| 下記の者の実習を受入れ、開業に向けた研修を実施します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　住所　　中川郡中川町字　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ 電話記　　　　　　研修者　　住所　　中川郡中川町字　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　研修開始予定日　　令和　　年　　月　　日 |