

第 号
年 月 日

様

美幌町長

印

助 成 措 置 対 象 事 業 者 指 定 書

年 月 日付けで申請のありました助成措置対象事業者の指定について、審査の結果、下記のとおり指定が決定しましたので、美幌町企業立地促進条例施行規則第4条第2項の規定により通知します。

記

1 指定事業者

(1) 住 所

(2) 氏 名

2 対象工場等

(1) 所在地

(2) 名 称

(3) 操業（事業）開始予定年月日 年 月 日