

年 月 日

柳津町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

柳津町起業者支援事業計画書

1. 事業の概要

事業所名

代表者名

2. 業種

3. 事業の目的及び内容

4. 開業予定日

5. 営業予定日及び時間

6. 起業の動機