

事業開始 予 定 日	年 月 日
事業完了 予 定 日	年 月 日
車両	<p>状況： <input type="checkbox"/>取得済 <input type="checkbox"/>本事業により購入</p> <p>※自動車検査証上の使用の本拠の位置が久留米市内であることが必要</p> <p>※キッチンカーの自動車検査証上の所有者と申請者が一致していることが必要。ただし、ローン支払いにより所有者がローン会社等となっている場合、申請者が自動車検査証上の使用者と同一であれば可。（リース車両は対象外）</p>
久留米市保健所の協議状況	<p>状況： <input type="checkbox"/>協議済 <input type="checkbox"/>協議中</p> <p>※補助決定後であっても、久留米市保健所の営業許可が出ない場合には、補助を行うことができません</p>