様式第１号（第３条関係）

出　店　推　薦　書

 年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（推薦者）団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　下記事業者から空き店舗への出店希望があり、事業内容が適格であると思われるため、臼杵市空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第３条の規定により推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．店舗の所在地 |  |
| ２．店舗の名称 |  |
| ３．店舗の代表者名 |  |
| ４．店舗の事業内容 |  |