

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	