様式第２号（第５条関係）

指 定 事 業 者 指 定 申 請 書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　様

（申請者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

　臼杵市空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、指定事業者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．補助事業 | 空き店舗活用事業 |
| ２．店舗の所在地 |  |
| ３．店舗の改修着工  　　及び完成年月日 | 着工：　令和　年　月　日  完成：　令和　年　月　日 |
| ４．店舗の改修に係る  　　設備投資額 | 円（税抜） |
| ５．事業内容 |  |