

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	