様式第８号（第10関係）

指 定 事 業 者 事 業 計 画 等 変 更 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）

指定事業者の指定内容を変更したいので、臼杵市空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |