

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	