

年 月 日

御 坊 市 長 様

住 所

氏 名

㊟

電話番号

御坊市商店街空き店舗対策事業（変更・中止・廃止）認定申請書

年 月 日付 で認定のあった御坊市商店街空き店舗対策事業について、申請内容を（変更・中止・廃止）したいので、下記のとおり申請します。

記

1. 補助対象

活用補助

改修費補助

2. 変更・中止・廃止の理由

3. 変更・中止・廃止の内容及び経費配分

注 事業認定申請書の内容に変更・中止・廃止計画を黒字で作成し、当該（変更・中止・廃止）にかか
る部分については、その上段に赤字で当初の計画を記載すること。