

年 月 日

御 坊 市 長 様

住 所

氏 名

電話番号

印

御坊市商店街空き店舗対策事業補助金交付申請書

御坊市商店街空き店舗対策事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助事業等の名称 御坊市商店街空き店舗対策事業 (活用 ・ 改修費) 補助
- 2 金 額 円
- 3 店舗名・所在地
- 4 補助事業等の目的