

空き店舗対策事業

チャレンジショップ事業

余市商工会議所空き店舗等活用支援事業補助金継続交付申請書

年 月 日

余市商工会議所

会頭 様

住 所

氏名(団体名) 印

電 話

余市商工会議所空き店舗等活用対策事業補助金交付要綱第7条第2項の規定により下記のとおり申請します。

記

1 店舗概要	所在地	余市町 町 丁目 番地		
	店舗名		電話番号	() -
2 店舗所有者	住 所	余市町 町 丁目 番地		
	氏 名		電話番号	() -
5 建物の契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
6 補助区分	店舗賃借料			
7 月額賃借料	円			
8 交付申請額	円 (月から 月までの カ月分)			

振込先記入欄			
金融機関名		預金種別	普通預金・当座預金
口座番号		フリガナ 口座名義名	