

様式第 1 号

岩内町空き店舗活用支援事業補助金交付申請書

年 月 日

岩内町長 様

住 所

申請者 氏 名 印

電話番号

岩内町空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

店舗所在地	岩内町字
出店業種	
補助の区分	①店舗家賃等補助 ②店舗等改修・整備費補助
事業に要する経費	円
補助金交付申請額	円
家賃等支払開始年月日日 工事着工予定年月日	年 月 日 年 月 日