

東大阪市空き店舗活用促進事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

(〒 -)

申請者 代表者住所

店舗所在地

屋 号

ふりがな

代表者氏名

印

(代表者の署名又は記名押印)
※署名の場合、押印を省略することができます。

生年月日 年 月 日

性 別

電話番号 - -

東大阪市空き店舗活用促進事業補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

なお、申請者は暴力団等に該当しないことを誓約し、暴力団等であるか否かについて市長が警察署長へ情報照会を行う場合があること及び警察署長から情報提供を受けることを承諾します。