

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

（〒 ー ）

申請者 本店所在地

店舗所在地

法 人 名

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。

電 話 番 号

ー ー

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。