様式第２号（第８条関係）

中野市空き店舗活用チャレンジ等支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日

　　中野市長　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　年　　月　　日付け中野市指令　 第　　　号で交付決定のあった事業を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認してください。

記

１　変更（中止・廃止）理由

２　変更内容

３　そ の 他