

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