様式第１０号（第１１条関係）

年　　月　　日

大 月 市 長

店舗所在地

事業所名

認定事業者　　　　　　　印

大月市空き家店舗活用事業補助金廃止等事前協議書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号にて補助金交付決定（変更承認）を受けた大月市空き家店舗活用事業補助金について、次のとおり事業を廃止（休止）したいので事前協議のため届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　認定番号 | 年度　第　　号 |
| ２　廃止（休止）の理由 |  |
| ３　交付済補助金額 |  |