

諏訪市空店舗等活用補助金事業計画書

1. 申請者の概要

事業者	氏名	
	電話	— —
店舗	名称	
	所在地	諏訪市
	電話	— —
	営業(予定)時間	時分から 時分まで(時間)
	定休日(予定)	週 日(曜日・曜日)
構成員数		人
資本金又は出資金の額		千円

2. 新設店舗事業の概要

所属(予定)商業会等の名称	
事業の内容 (主な取扱商品・サービス内容等)	
月額賃借料及び 契約期間	月額 円 年 月 日 ~ 年 月 日
店舗改装等の内容	
経営指導の有無	【認定経営革新等支援機関の経営指導を受けた日】 年 月 日 支援機関名：
空店舗等の以前の店舗等名 及び空状況の経過期間	店舗等名： 経過期間 年 カ月 経過
営業開始(予定)日	年 月 日