

別紙 2

川越市商店街空き店舗対策事業に係る商店街推薦書

令和 年 月 日

(提出先) 川 越 市 長

住所
氏名又は名称
連絡先

下記のとおり出店区域の商店街の推薦をいただきましたので、川越市商店街空き店舗対策事業補助金交付要綱第6条の規定により提出します。
また、事業開始後は当該商店街に加入し、商店街活動に積極的に参加することで、商店街の振興及び活性化に貢献してまいります。

記

上記の申請者が実施する事業は、川越市商店街空き店舗対策事業補助金交付要綱の趣旨に基づき、商店街の振興及び活性化に寄与するものと認め、推薦いたします。

令和 年 月 日

商店街所在地
商店街名称
商店街代表者名