別記様式第１号（第７条関係）

福祉活動活用タイプ・地域活動活用タイプ

　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）新潟市長

（申請者）　〒

住所

（法人等にあっては所在地）

ふりがな

氏名

（法人等にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市空き家活用推進事業

事業計画書

空き家活用推進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり事業計画書を提出します。なお、本事業計画書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 活用のタイプ | □ 福祉活動活用タイプ□ 地域活動活用タイプ |
| 用　　　　途 |  |
| 事業計画又は施設の名称 |  |
| 計画場所 |  |