福祉活動活用タイプ・地域活動活用タイプ

別記様式第１号（第７条関係）

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	