**空き店舗対策推薦書**

年　　月　　日

玉名市長　様

商店会名

代表者名　　　　　　　　　　㊞

　玉名市商店街空き地空き店舗事業補助金（店舗開設事業）応募要領に基づき、商店街における空き店舗を利用する事業者として下記のとおり推薦します。

記

１、推薦する事業者について

　　　住所

　　　氏名（代表者）

２、利用する空き店舗について

　　　店舗住所

　　　貸主

　　　貸主住所

３、空き店舗の利用について

　　　業種

　　　店舗名称（屋号）

　　　開業日

　　　定休日

　　　営業時間