第２号様式（第９関係）

年　　月　　日

　調布市長　宛

申請者　住所

　　　　 氏名

　　　　 電話番号

調布市空き家等リノベーション促進事業承認申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業テーマ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 団体名・個人の場合は不要 |  |
| （ふりがな）応募代表者氏名　　　 |  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |  |
| 連絡用E-mail |  |

お預かりした個人情報は，「調布市空き家等リノベーション促進事業」のためにのみ使用し，第三者へ提供することはありません。

□すべての項目についてご記入下さい。

|  |
| --- |
| 1）事業内容について |
|  |
|
|
|
| 2）空き家を活用して，その事業にチャレンジする理由。 |
|  |
|
|
|
| 3）事業の新規性とその魅力について |
|  |
|
|
| 4）現実的な採算性も考えた上で，事業が最低3年間持続するための事業計画について，詳細をわかりやすく記入してください。 |
|  |
|
|
| 5）事業と地域活動の連携イメージについて |
|  |
| 6）参考にした事例を記入ください。 |
|  |

7）空き家活用のイメージ写真または図

|  |
| --- |
|  |