

様式第 7 号（第11条関係）

歴史的建造物活用促進事業計画地位承継承認申請書

年 月 日

函館市長 様

承認申請者

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付けで認定を受けた認定事業者の地位を承継
したいので、函館市歴史的建造物活用促進事業補助金交付要綱第 1 1 条
第 2 項の規定により、関係書類を添えて承認の申請をします。

1 承継を行う計画の歴史的建造物の名称

2 承継の事由

3 承継の事由の発生年月日

年 月 日

4 認定事業者（被承継人）および承継人の住所・氏名

	認定事業者（被承継人）	承継人
住所		
氏名		