様式第１号（第５条関係）

様式第１号

　　年　　月　　日

佐久市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 |  |
| （事業主体の代表者名） |  |
| 電話 |  |

佐久市空き店舗対策事業補助金交付申請書

佐久市空き店舗対策事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店　舗　名 |  | 電話 |  |
| 店舗所在地 |  |
| 業種（事業内容） |  |
| 営業開始予定日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 店舗所有者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 |  |
| 概算改修費用 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨て） |
| 賃借料 | 月額　　　　　　　　　　　円 |
| 賃借料の内訳 | 店舗 | 月額　　　　　　　　　　円 |
| 併用住宅の場合 | 店舗面積 | 　　　　　㎡ |
| 住宅面積 | 　　　　　㎡ |
| 賃貸借契約期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　 円 |
| 所属商店街等名 |  |

添付書類

１　事業実施計画書（出店者の事業概要）

２　収支予算書

３　賃貸借契約書（案）

４　地元の商店街又は商工団体の推薦を受けていることが分かる書類

５　市税等納税証明書

６　営業に関する許認可書類の写し（営業に関する許認可が必要な場合に限る。）

７　改修工事に係る設計図書及び見積書の写し（空き店舗等の改修の補助を受けようとする場合に限る。）

８　空き店舗等の改修前の写真（空き店舗等の改修の補助を受けようとする場合に限る。）