様式第１号（第６条関係）

申請年月日　　　　年　　月　　日

佐々町長　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 | 佐々町　　　　　免 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

佐々町空き店舗等活用促進事業補助金交付申請書

　佐々町空き店舗等活用促進事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、佐々町空き店舗等活用促進事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

　１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　交付申請額の基礎

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事　業　費 | 交付申請額 | 摘　要 |
| 空き店舗等改修事業 | 円 | 円 | 補助対象経費×1/2  補助限度額：500千円 |

　３　空き店舗等活用の概要（申請時点）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗名（屋号） |  | | |
| 店舗所在地 | 佐々町　　　　免 | | |
| 業種（事業内容） |  | | |
| 営業開始の予定日 | 年　　月　　日 | | |
| 店舗等所有者 | 氏名 | 電話番号 |  |
| 住所 | | |
| 賃貸借契約期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | |

＜裏面あり＞

　４　要件確認・宣誓事項

　　　次の要件等について、確認又は宣誓する場合に、☑してください。

　　　（交付申請には、全ての項目について☑の印が必要です。）

　　□　佐々町商工会等の経営支援機関による経営指導を受けていること。

　　□　営業にあたり必要な許可を受けていること。

　　□　営業日が１週間に４日以上であり、かつ、１日の営業時間が６時間以上であること。

　　□　空き店舗の借上げに係る契約期間が１年以上であること。

　　□　町内で営業している店舗から空き店舗へ移転したことにより、移転前の店舗を空き店舗としないこと。

　　□　空き店舗の所有者と同一世帯又は生計同一者でないこと。

　　□　国・県・その他公共的団体等が実施する同様の補助金や助成金の交付を受けていないこと。

　　□　宗教活動又は政治活動が目的でないこと。

　　□　町税を滞納していないこと。

　　□　「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）」第２条第２号に規定する暴力団若しくは同条第６号に規定する暴力団員又は暴力団関係者と密接な関係を有していないこと。

　５　添付書類

（１）佐々町空き店舗等活用促進事業補助金事業計画書（様式第２号）

（２）佐々町商工会等の経営支援機関による経営指導を受けたことを証する書類の写し

（３）営業にあたり必要な許可を証する書類の写し

（４）空き店舗借上げに関する賃貸借契約書の写し

（５）空き店舗の現況写真（内部・外部）

（６）改装費等に関する見積書及び図面

（７）住民票（法人の場合は、登記事項証明書）

（８）町税を滞納していないことの証明書

（９）定款又はこれに準ずるもの（申請者が法人の場合）

（10）その他町長が必要と認める書類