様式第１号(第５条関係)

　　年　　月　　日

　南関町長　佐藤　安彦　様

申請者　住　　所

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

南関町空き店舗等活用開業支援事業助成金交付申請書

　空き店舗等を活用し商業等の開業をしたいので、南関町空き店舗等活用開業支援事業助成金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり空き店舗等活用開業支援事業助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開業経費 | 円 | | |
| 助成金申請額 | 円 | | |
| 活用店舗の種類 | 空き店舗　　・　　空き家 | | |
| 活用店舗等所在地 |  | | |
| 活用店舗名 |  | | |
| 事業開始(予定)年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 営業日 | 日・月・火・水・木・金・土  （定休日：　　　　　　　　） | 時間 | ：　　～　　： |
| 事業内容  (具体的にご記入ください。) | 小売業・飲食業・その他サービス業（いずれかに〇をつけてください。） | | |

（添付書類）

⑴　申請者が個人事業主の場合は、申請者の住民票謄本、法人その他団体である場合は、登記事項証明書又は定款及び規約などの団体の活動内容及び組織等が分かる書類

⑵　店舗の改修工事費用及び購入した備品の見積書の写し

⑶　申請者が個人事業主の場合は、同一世帯全員の町税等の未納がないことを証明する書類、法人その他団体の場合は、事業者の町税等の未納がないことを証明する書類

⑷　空き店舗等であることの証明書（様式第２号）

⑸　その他町長が必要と認める書類