様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　甲佐町長　　　　　　　　　様

申請者　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金交付申請書

甲佐町空店舗改修補助金の交付を受けたいので、甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

　なお、同要綱第４条に定める補助対象者としての要件を満たしていることを申し添えます。

記

１　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 空店舗等所在地 |  |
| 改修工事予定期間 |  |
| 改修工事費 |  |
| 改修工事内容 |  |

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

３　添付書類

1. 事業計画書（様式第２号）
2. 空店舗等の位置図及び平面図、また改修前の内・外観の写真
3. 空店舗等を購入する場合は、当該空店舗等に係る売買契約書の写し
4. 空店舗等を賃借する場合は、当該空店舗等に係る賃貸借契約書の写

　 し及び所有者の承諾書の写し

1. 空店舗等改修費の内訳が分かる見積書の写し
2. 交付申請者が個人の場合は、住所が確認できる書類の写し
3. 交付申請者が法人の場合は、法人登記簿謄本・定款・規約等又はこれに

準ずる書類

1. 市町村民税等納税証明書
2. その他町長が必要と認める書類

様式第２号（第７条関係）

事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交　付申請者 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 空き店舗等 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 定　休　日 |  |
| 営 業 時 間 |  |
| 開業予定日 |  |
| 業種及び事業内容 |  |
| 資本金又は出資金の額 |  |
| 従業員数 |  |
|  |
| 空き店舗等所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 売買契約日賃貸借契約日 |  |

様式第３号（第８条関係）

甲　第　　　号

年月日

　　　　　　　　　　　様

甲佐町長　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金交付決定通知書

　　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった補助金の交付について、次のとおり決定したので、甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第８条第１項の規定により通知します。

記

１　店舗所在地　　甲佐町大字

２　補助対象額　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　円

交付条件

1. 補助事業の内容、経費の配分若しくは事業計画等に変更があるとき、又は補助事業を中止するときは、あらかじめ町長の承認を受けること。
2. 補助事業が予定の期間に完了しないとき、又は遂行が困難となったときは、速やかに町長に報告してその指示を受けること。
3. 補助事業の実施にあたっては、その経理が明らかとなる帳簿等を作成するとともに、見積書、契約書、請求書及び領収書等の支払証拠書類のほか、施工状況が分かる写真を保管しておくこと。
4. 前各号に掲げるもののほか、甲佐町空き店舗改修補助金交付要綱の規定を遵守すること。

様式第４号（第８条関係）

　　　年　　　月　　　日

甲佐町長　　　　　　　　　様

申請者　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金非該当通知書

　　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった補助金の交付については、不採択と決定したので、甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第８条第２項の規定により通知します。

様式第５号（第１０条関係）

年　　　月　　　日

甲佐町長　　　　　　　　　　様

申請者　所在地（住所）

団体等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金（変更・中止）承認申請書

　　　　年　　　月　　　日付け甲　　　第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた補助事業について、下記のとおり（変更・中止）したいので甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第１０条第１項の規定により申請します。

記

１　店舗所在地

２　変更・中止の理由

３　変更・中止する内容

様式第６号（第１０条関係）

甲　　第　　　号

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

甲佐町長　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金（変更・中止）承認（不承認）決定通知書

　　　　年　　　月　　　日付けで申請のありました甲佐町空店舗改修補助金（変更・中止）承認申請については、下記のとおり承認（不承認とします）ので甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第１０条第２項の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 変更の別 | 変更　・　中止 |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項（変更の場合） |  |
| 不承認理由（不承認の場合） |  |

様式第７号（第１２条関係）

年　　　月　　　日

甲佐町長　　　　　　　　　様

申請者　所在地（住所）

団体等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金事業実績報告書

　　　　年　　　月　　　日付け甲　第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた補助事業が完了したので、甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第１２条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　店舗名称

２　店舗所在地

３　補助金交付決定通知額

４　補助事業の実施期間　　着手：　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　完了：　　　　　年　　　　月　　　　日

５　補助対象経費精算額

６　添付書類

1. 補助対象経費の請求書又は領収書等の支払を証する書類の写し
2. 操業開始届出書又は営業を開始したことが証明できる書類
3. 店舗改修後の内・外観の写真（改修前と比較できること）
4. その他町長が必要と認める書類

様式第８号（第１３条関係）

甲　第　　　号

年　月　日

　　　　　　　　　　　　　様

甲佐町長　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金交付確定通知書

　　　　年　　　月　　　日付けで実績報告のあった補助事業に係る交付額について、次のとおり確定したので、甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第１３条の規定により通知します。

記

１　店舗名称

２　店舗所在地

３　補助対象金額　　　　　　　　　　　　円

４　補助金確定額　　　　　　　　　　　　円

様式第９号（第１４条関係）

年　　　月　　　日

甲佐町長　　　　　　　　　　様

申請者　所在地（住所）

団体等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

甲佐町空店舗改修補助金交付請求書

　　　　年　　　月　　　日日付け甲　第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた補助事業について、交付を受けたいので、甲佐町空店舗改修補助金交付要綱第１４条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　円

２　請求額の内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金確定額 | 円 |
| 既受領額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 残額 | 円 |

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・本支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込先金融機関の通帳の写しなど、口座番号及び名義人が確認できるものを添付すること。