

補助金交付申請書

事業	名 称	令和*年度 中心商店街空き店舗・空き床解消事業		
	目 的	★工事期間の予定と、店舗のオープン（開業）予定日を記入してください。 日程は、交付決定までの期間を想定し、余裕をもって設定してください。		
	工 事 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
	開業予定日	令和 年 月 日		
補助金交付申請額		金	円	
添付書類 ※添付する書類の口欄に✓を記入してください。				
☐ (1) 《法人その他の団体の場合》 ☐ (2) 《法人その他の団体の場合》 ☐ (3) 事業計画書（別記第2号様式） ☐ (4) 収支予算（精算）書（別記第3号様式） ☐ (5) 補助対象経費に係る工事費等の見積書又は設計書（設計内容や金額が分かる書類）の写し ☐ (6) 店舗の位置図 ☐ (7) 仕様書等改装工事の内容が分かる書類 ☐ (8) 店舗改装工事に係る（改修前後の）図面 ☐ (9) 現況写真（外観及び建物内部が分かるもの）等 ☐ (10) 許認可等証書又はその申請書類の写し ☐ (11) 申請前3か月以内に取得した住民票（法人にあっては、登記事項証明書） ☐ (12) 第3第1項第4号に規定する税に係る納税証明書又は当市の市税の納付状況を公簿等により確認することに同意する文書（別記第4号様式） ☐ (13) 直近2か年分の法人等の経営状況を示す書類（貸借対照表、損益計算書等） ☐ (14) 誓約書（別記第5号様式） ☐ (15) 空き店舗・空き床であること ☐ (16) その他市長が必要と認める書類 ★交付申請額の欄は、担当職員による補助対象経費の確認が済んでから記入してください。 ★申請日は、全ての書類がそろって、担当職員の事前確認が済んでから最終的に提出する日の日付を記入してください。				
(あて先) 八戸市長		申請 令和 年 月 日		
申請者		店舗所在地 店 舗 名 称 住 所 代表者職氏名 電 話 番 号		

★押印はなくても構いません。