別記様式第１号（第８条関係）

空き店舗対策新規出店者開業費用支援事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　那須烏山市長　宛て

住　　所

氏　　名

連 絡 先

（法人にあっては主たる事務所の所在地並びに代表者氏名）

　補助金の交付を受けたいので、那須烏山市空き店舗対策新規出店者開業費用支援事業補助金交付規程第８条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き店舗の所在地 | 郵便番号那須烏山市 |
| 目的 |  |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | ⑴　事業計画及び予算書（別紙１）⑵　空き店舗の改修及び建物附属設備の設置又は改修にかかる見積書⑶　空き店舗の付近の位置図⑷　改修前の建物平面図及び写真⑸　空き店舗であることの証明書兼同意書（別紙２）⑹　定款の写し（法人の場合）⑺　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

（別紙１）

事業計画及び予算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業(改修等工事)開始日 | 　　年　　月　　日 | 営業を開始する日（予定） | 年　　月　　日 |
| 事業(改修等工事)完了日 | 　　年　　月　　日 |
| 出店予定店舗に関する事項 | 所在地 | 郵便番号那須烏山市 |
| 所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 賃借・売買の別 | □　賃借　　□売買 |
| 名称（屋号） |  |
| 業種 |  |
| 改修前の店舗の種類 | □　店舗　　　□　併用住宅　□　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 面積 | 建物全体 | 平方メートル　 |
| うち店舗部分 | 平方メートル |
| 階数 | □１階　□２階　□３階　□その他（　　　　　） |
| 雇用予定店員数(パートを含む。) | □　有（　　　　人）　□　無 |
| 営業予定日 | 曜日～　　　曜日（週　　日営業） |
| 営業時間 | 　　　時　　分～　　時　　分　　　　　時　　分～　　時　　分（１日　時間営業） |
| 店舗の改修等に要する経費 | 空き店舗改修 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 建物附属設備の設置又は改修 | 円 |
| 合　計 | 円 |

※経費は、消費税及び地方消費税を除いた額を記載してください。

（別紙２）

空き店舗であることの証明書兼同意書

　　年　　月　　日

　那須烏山市長　宛て

住　　所

所有者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連 絡 先

（法人にあっては主たる事務所の所在地並びに代表者氏名）

　私は、次の建物の（□　登記名義人・□　固定資産税の納税義務者）であり、当該建物が那須烏山市空き店舗対策新規出者開業費用支援事業補助金交付規程第３条において規定する空き店舗であることを証明します。

なお、市において当該建物の所有状況について確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象建物の所在地 | 那須烏山市 |
| 営業目的に利用されなくなった日付 | 　　　　年　　月　　日以降営業目的に利用されていません。※申請日より３箇月以上前の日付でないと補助対象となりません。 |