様式第1号(規格 A4)(第6条、第9条関係)

(表)

年　　月　　日

みどり市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

みどり市空き店舗等活用補助金交付申請書

　みどり市空き店舗等活用補助金交付要綱第6条又は第9条の規定により、　　年度みどり市空き店舗等活用補助金の交付を下記のとおり受けたく、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | | 空き店舗活用型事業　　・　　空き家活用型事業 | |
| 重点区域 | | 区域内　　・　　区域外 | |
| 補助金交付申請額 | | 円(B＋C＋D＋E＋J) | |
| 補助金交付申請額の積算 | 店舗改修費 | 【A】補助対象経費 | 円 |
| 【B】補助申請額(Aの1/2)  　　※千円未満切捨て、限度額あり | 円 |
| 加算措置 | 【C】移住起業者 | 円 |
| 【D】空き店舗登録物件 | 円 |
| 【E】特定創業支援等事業 | 円 |
| 店舗賃借料 | 【F】賃貸借契約金額(月額) | 円 |
| 【G】月額補助金額(Fの1/2)  ※千円未満切捨て、限度額あり | 円 |
| 【H】申請期間　　年　　月から　　年　　月まで(　　月) | |
| 【I】当該年度申請期間 　　年　　月分から 　　年　　月分まで | |
| 【J】当該年度補助申請額(G×　　月) | 円 |
| 補助金の振込先口座 | | 金融機関名：　　　　　　　　　支店名：  口座番号：　　　　　　　　　種　類：　普通　・　当座  フリガナ：  口座名義： | |

(裏)

|  |  |
| --- | --- |
| 関係書類 | □事業計画書(様式第2号)  □補助対象経費に関する書類  □収支計画に関する書類  □法令許認可等に関する書類  □申請者に関する書類  □納税証明に関する書類  □誓約書(様式第3号)  □群馬県警察本部への照会係る役員等名簿(様式第4号)  □改修工事等に係る空き店舗等所有者の同意書(様式第5号)  □空き店舗等の登記事項証明書  □その他(　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 ) |

様式第2号(規格 A4)(第6条関係)

事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 空き店舗等の概要 | 所有者 |  |
| 店舗等の面積 | ㎡ |
| 利用形態 | 賃貸借　・　売買　・　その他(　　 　　) |
| 契約期間 |  |
| 以前の使用状況 |  |
| 空き店舗等の期間 | 年　　月から(　　年　　か月) |
| 空き店舗等の活用概要 | 店舗名 |  |
| 業種等 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 加入商店街名 |  |
| 事業スケジュール |  |
| 開店(営業開始)予定日 |  |
| 経営指導を受けた機関名 | |  |

様式第3号(規格 A4)(第6条関係)

誓　約　書

年　　月　　日

みどり市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

私は、下記の事項について誓約します。

　なお、必要な場合には、群馬県警察本部への照会に係る役員等名簿(様式第4号)のとおり、警察への照会について承諾します。

記

1　自己及び自己が代表者となっている法人その他の団体の役員等は、次のいずれにも該当する者ではありません。

　(1)　暴力団(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をいう。以下同じ。)

　(2)　暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)

　(3)　暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者

　(4)　暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者

　(5)　自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者

　(6)　暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者

　(7)　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者

　(8)　暴力団員と密接な交友関係を有する者

2　1に掲げる者(以下「暴力団等」という。)を自己又は自己が代表者となっている法人その他の団体の事業活動に係る下請契約等の相手方にしません。相手方が暴力団等であることを知ったときは、当該下請契約等を解除します。

3　自己又は自己が代表者となっている法人その他の団体が暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、市長に報告するとともに警察に通報します。

様式第4号(規格 A4)(第6条関係)

群馬県警察本部への照会に係る役員等名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | 生年月日 | 住　　所 | 役　職 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式第5号(規格 A4)(第6条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　様

改修工事等に係る空き店舗等所有者の同意書

　私は、申請者がみどり市空き店舗等活用補助金を受けて、私の所有する下記空き店舗等を改修することに同意します。

記

　　【空き店舗等所在地】

　　　　みどり市

　　【申請者】

　　　　住所

　　　　名称

　　　　代表者の役職・氏名

　　【所有者】

　　　　住所

　　　　名称

　　　　代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

様式第7号(規格 A4)(第10条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

みどり市空き店舗等活用補助金に係る補助対象事業の変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって交付決定通知のあった補助対象事業の経費(内容)を下記のとおり変更したいので、みどり市空き店舗等活用補助金交付要綱第10条の規定により、承認を申請します。

記

　1　変更の理由

　2　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

※変更後の事業計画書(様式第2号)を添付してください。

様式第8号(規格 A4)(第10条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

みどり市空き店舗等活用補助金に係る補助対象事業の中止(廃止)承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって交付決定通知のあった補助対象事業を下記のとおり中止(廃止)したいので、みどり市空き店舗等活用補助金交付要綱第10条の規定により、承認を申請します。

記

　1　中止(廃止)する理由

　2　中止の期間(廃止の時期)

様式第10号(規格 A4)(第11条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　様

住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

みどり市空き店舗等活用補助金実績報告書

　みどり市空き店舗等活用補助金交付要綱第11条の規定により、　　年度みどり市空き店舗等活用補助金の実績報告を関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | | 空き店舗活用型事業　　・　　空き家活用型事業 | |
| 重点区域 | | 区域内　　・　　区域外 | |
| 補助金額 | | 円(B＋C＋D＋E＋J) | |
| 補助金額の積算 | 店舗改修費 | 【A】補助対象経費 | 円 |
| 【B】補助申請額(Aの1/2)  　　※千円未満切捨て、限度額あり | 円 |
| 加算措置 | 【C】移住起業者 | 円 |
| 【D】空き店舗登録物件 | 円 |
| 【E】特定創業支援等事業 | 円 |
| 店舗賃借料 | 【F】賃貸借契約金額(月額) | 円 |
| 【G】月額補助金額(Fの1/2)  ※千円未満切捨て、限度額あり | 円 |
| 【H】申請期間　　年　　月から　　年　　月まで(　　月) | |
| 【I】当該年度申請期間 　　年　　月分から 　　年　　月分まで | |
| 【J】当該年度補助申請額(G×　　月) | 円 |
| 関係書類 | | □事業報告書(様式第11号)  □改修に関する書類  □賃借料に関する書類  □写真  □チラシ・パンフレット等  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　) | |

様式第11号(規格 A4)(第11条関係)

事業報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 店舗名 |  |
| 業種等 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 開業(営業開始)日 |  |
| 事業着手年月日 |  |
| 事業完了年月日 |  |
| 加入商店街名 |  |

様式第13号(規格 A4)(第13条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　印

みどり市空き店舗等活用補助金支払請求書

　みどり市空き店舗等活用補助金交付要綱第13条の規定により、　　年度みどり市空き店舗等活用補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業 | 空き店舗活用型事業　　・　　空き家活用型事業 |
| 補助金交付請求額 | 円 |
| 補助金の振込先口座 | 金融機関名：　　　　　　　　　支店名：  口座番号：　　　　　　　　　種　類：　普通　・　当座  フリガナ：  口座名義： |

※振込先口座の情報が確認できる書類(通帳の写し等)を添付してください。