様式第１号（第６条関係）

高森町空き店舗等活用事業補助金交付申請書

年　　月　　日

高森町長　様

申請者　　住所又は所在地

名称

代表者氏名

連絡先

下記のとおり事業を実施したいので、高森町空き店舗等活用事業補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請物件所在地 | 高森町 | |
| 補助金交付申請額  ※千円未満切捨て | 円（上限50万円） | |
| 事業実施日程 | 改修開始予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 改修完了予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業開始予定日 | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

・事業計画書及び収支予算書（様式第２号）　・工事見積書又は工事請負契約書の写し

・空き店舗等の位置図　　　　　　　　　　　・工事設計図面等の写し

・工事予定箇所の写真　　　　　　　　　　　・市区町村税の納税証明書又は完納証明書

・売買契約書又は賃貸借契約書の写し　　　　　(町民の方で、担当者による閲覧の同意

・建物登記事項証明書の写し をする場合は不要)

・必要な許認可の取得又は取得する見込み ・その他町長が必要と認める書類

　を確認できる書類