法人用申込書

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　　薩摩川内市長　　　　様  申込者　　住　　所  事業者名  代表者名  電話番号    薩摩川内市商店街・商圏活性化事業補助金（中心市街地出店支援補助金）申込書  　令和　　年度における商店街・商圏活性化事業補助金（中心市街地出店支援補助金）について、下記のとおり申し込みます。  記  添付書類  　(１)　事業計画書  　(２)　収支予算書  　(３)　そ　の　他 |

様式第２号(第５条関係)

|  |
| --- |
| 事業計画書  １　事業の目的 |
|  |
| ２　事業実施計画 |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 店　　　舗 | 店舗名 | |  | | 所在地 | | 薩摩川内市 | | 所 | 氏名 |  | | 有 | 住所 |  | | 者 | 電話番号 |  | | 延べ床面積 | | ㎡（うち、１階部分　　　　　　　㎡） | | 事業内容 | |  | | 店舗利用開始日  (予定) | | 年　　　　　月　　　　　日 | | 店舗営業時間  (予定) | |  | | 休業日(予定) | |  | | 工　　事 | 区　　　　分 | | 区分（チェックを入れてください）  □ 内外装工事　 □ 空調・照明設備工事　 □ 水回り改装工事 | | 内　　　　容 | |  | | 工事期間(予定) | | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 | | 工事見積額  （税込み） | |  | | 施工業者 | 事業者名 | |  | | 代表者名 | |  | | 住所 | |  | | 電話番号 | |  |   　　　※施工業者が複数ある場合には、別紙にまとめて作成して提出してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 取扱商品・サービス | 取扱商品・サービスの内容 |  | | セールス  ポイント |  | | 販売ターゲット  ・販売戦略 |  | | 将来の展望 |  | |

１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者 | 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者 | 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者 | 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

４

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者 | 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者 | 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

様式第３号(第５条関係)

収支予算書

１　収入の部

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 本　年　度  予　算　額 | 前　年　度  予　算　額 | 比較 | | 備考 |
| 増 | 減 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 本　年　度  予　算　額 | 前　年　度  予　算　額 | 比較 | | 備考 |
| 増 | 減 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

（薩摩川内市中心市街地出店支援補助金 添付書類）

令和　　年　　月　　日

所有者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

承　諾　書

私は、下記に所在する店舗等に、　　　　　　　　　　　　が行う店舗等の整備について承諾します。

なお、当該店舗等は３か月以上使用されていないものであることを申し添えます。

記

所在地：　薩摩川内市

法人用同意書

＜別紙＞

令和　　年　　月　　日

　薩摩川内市長　　　　　　　　様

（申請者）住　　所

　　　　　事業者名

　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。）

補助金交付申請に係る資格確認等同意書

薩摩川内市商店街・商圏活性化事業補助金（中心市街地出店支援補助金）交付申請に際し、私に係る下記の受給資格に関する証明書の提出に代えて、経済政策課において確認、照会及び調査することに同意します。

記

□ 市税等の滞納がない証明書

* 上記、該当するものに☑を入れて下さい。
* この同意書により確認する情報は、上記目的のためにのみ使用し、その他の目的に利用することはありません。