個人用申込書

日付は記載しないこと。

記載例

|  |
| --- |
| 自宅の住所を記入してください。  令和 　 年 　 月 　 日  　　薩摩川内市長　　　　様  申込者　　住　　所　　　薩摩川内市〇〇町●●番  東郷  氏名　　　東郷　三郎  電話番号　　　０９９６－××××－△△△△    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 ７ 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 |
| 薩摩川内市では、総菜を提供している店舗少ないため、総菜も提供する飲食店を経営す  　る。新型コロナの影響を受けて、おうちごはんが増えている状況を踏まえ、おうちごはんへのニーズを組み込んだ飲食店を営業したい。そのために必要な改修を行う。 |
| ２　事業実施計画 |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 店　　　舗 | 店舗名 | | 〇〇食堂 | | 所在地 | | 薩摩川内市●●町○○番 | | 所 | 氏名 | 薩摩川内　商太郎 | | 有 | 住所 | 薩摩川内市△△町▲▲番 | | 者 | 電話番号 | ０９９６－××－×××× | | 延べ床面積 | | ５０㎡（うち、１階部分　３０　㎡） | | 事業内容 | | 飲食店、総菜販売 | | 店舗利用開始日  (予定) | | 令和 ７ 年　１０　月　１　日 | | 店舗営業時間  (予定) | | １０：００～１４：００、１６：００～２０：００ | | 休業日(予定) | | 毎週火曜日、年末年始ほか | | 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 | | 内装張り替え、間仕切り新設、空調新設、照明取り換え  キッチン取り換え | | 工事期間(予定) | | 令和 ７ 年 ６ 月 １０ 日 ～ 令和 ７ 年 ７ 月 ３０ 日 | | 工事見積額  （税込み） | | １，５０３，０００　円 | | 施工業者 | 事業者名 | | 株式会社経済建設 | | 代表者名 | | 代表取締役　甑島　次郎 | | 住所 | | 薩摩川内市樋脇町塔之原●● | | 電話番号 | | ０９９６－●●－●●●● |   　　　※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 | オーガニックの素材をふんだんに使った定食及び総菜  　週替わりランチ・定食　単価　９００円  　週替わり総菜（４品）　単価　３００円 | | セールス  ポイント | 〇栄養バランスを考慮した定食中心の飲食店  〇いつもの定食に１品足すことで栄養バランスを気遣うことができる総菜  〇週替わりにより、毎週訪れる楽しみを提供する | | 販売ターゲット  ・販売戦略 | 健康志向の２０代から４０代をターゲットとして、SNSや写真を駆使して、広報を展開する。 | | 将来の展望 | 半年後には、従業員（アルバイト）を雇える体制とする。  ３年半後には、顧客の３割程度は固定客となるように仕掛ける。  また、多くの方に認知されるよう広告・PRを充実する。 | |

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 |
| 補助金 | 500,000 |  |  |  |  |
| 自己資金 | 3,000 |  |  |  |  |
| ●●銀行融資 | 1,000,000 |  | 記載しない |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | 1,503,000 |  |  |  |  |

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 |
| 内壁張替他 | 947,000 |  |  |  |  |
| 空調設備・  照明設備 | 556,000 |  |  |  |  |
|  |  |  | 記載しない |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | 1,503,000 |  |  |  |  |

日付は記載しないこと。

（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　薩摩川内市△△町▲▲番

氏　　名　薩摩川内　商太郎　　　　　　印

電話番号　０９９６－××－××××

承　諾　書

不動産会社でなく所有者の記入が必要です

私は、下記に所在する店舗等に、　　東郷　三郎　　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　　●●町〇〇番

個人用同意書

日付は記載しないこと。

＜別紙＞

令和　　年　　月　　日

　薩摩川内市長　　　　　　　　様

（申請者）住　　所　薩摩川内市〇〇町●●番

東郷

　　　　　氏　　名　東郷　三郎　　　　　　　㊞

**（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

☑ 住民票の写し

必要に応じて☑をすること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 住所 |
| 東郷　三郎 | XX年　XX月　XX日 | 薩摩川内市〇〇町●●番 |

* 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。