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。