

記載例

日付は記載
しないこと。

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
事業者名 薩摩川内みんなの食堂
代表者名 代表 東郷 三郎 ㊟
電話番号 090-XXXXX-△△△△

薩摩川内市商店街・商圈活性化事業補助金（中心市街地出店支援補助金）申込書

令和 4 年度における商店街・商圈活性化事業補助金（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

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運営する。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	所在地	薩摩川内市〇〇町●●番	
	所有者	氏名	薩摩川内 商太郎
		住所	薩摩川内市△△町▲▲番
		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4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) <input checked="" type="checkbox"/> 内外装工事 <input checked="" type="checkbox"/> 空調・照明設備工事 <input checked="" type="checkbox"/> 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4年6月10日～令和4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 甕島 次郎	
	住 所	薩摩川内市樋脇町市比野●●●	
	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	○栄養バランスを考慮した定食中心の飲食店 ○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 ○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	

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				
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				
計	1,503,000				

(薩摩川内市中心市街地出店支援補助金 添付書類)

日付は記載
しないこと。

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

私は、下記に所在する店舗等に、薩摩川内みんなの食堂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○○番

個人用同意書

日付は記載
しないこと。

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
代表者名 代表 東郷 三郎 ⑨
(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・商圈活性化事業補助金(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。

法人用同意書

日付は記載
しないこと。

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
事業者名 薩摩川内みんなの食堂
代表者名 代表 東郷 三郎 (印)
(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・商圈活性化事業補助金(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

必要に応じて☑をすること。

- ※ 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。