

年 月 日

筑紫野市空き店舗利用促進事業補助金交付申請書

（宛先）筑紫野市長

(個人)

(法人)

住所又は所在地

(個人)

(法人)

氏名又は名称

(法人)

代表者

印

申請者

生年月日

年 月 日

電話番号

年度の筑紫野市空き店舗利用促進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

事業名	筑紫野市空き店舗利用促進事業
1 補助対象経費	円 (円/月 (家賃) × か月) ※ 消費税を除く。
2 補助金交付申請額	円 ((A) + (B)) (a) 円/月 × か月 = (A) (b) 円/月 × か月 = (B) ※ (a)開業の日の属する月の翌月から12か月以内 毎月の家賃の2分の1 (ただし、月額50,000円を上限とする。) (b)開業の日の属する月の翌月から13か月以上24か月以内 毎月の家賃の4分の1 (ただし、月額25,000円を上限とする。) ※ 補助金交付申請額には消費税を除いて計上すること。
3 店舗面積	m ²
4 開業 (予定) 日	年 月 日
5 店舗所在地	筑紫野市
6 店舗所有者 ※ 貸主 (住所及び氏名又は 法人の所在地及び名称)	
7 事業の内容 (業種)	

＜添付書類＞

- (1) 事業計画書及び事業収支予算書 (任意様式、筑紫野市商工会の確認を受けたもの)
- (2) 店舗の建物平面図及び位置図
- (3) 賃貸借契約書の写し
- (4) 市町村税の滞納のない証明書 (住所又は所在地の存する市区町村が発行したもの)
- (5) その他必要書類 (1年以上の空き店舗期間を証する書類等)