第１号様式（第６条関係）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金交付申請書

年　　　月　　　日

鎌ケ谷市長　様

住所（所在地）

申請書

氏名（団体名及び代表者名）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金の交付を受けたいので、鎌ケ谷市空き店舗活用補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 年度 | 補助金名称 | 鎌ケ谷市空き店舗活用補助金 |
| 補助事業 | 店舗名称 |  | |
| 業種 |  | |
| 事業開始予定日 | |  | |
| 店舗改装工事の補助対象経費 | | 円 | |
| 店舗改装工事の交付申請額 | | 円 | |
| 店舗改装工事の着手及び完了予定年月日 | | 着手　　予定　　年　　月　　日  完了　　予定　　年　　月　　日 | |
| 添付書類 | | １　市民税又は法人市民税に係る納税証明書  ２　事業計画書（別記第２号様式）  ３　見積書等経費の内訳が分かる書類の写し  ４　改装前の外観・内観の写真  ５　賃貸借契約書の写し  ６　空き店舗の位置図及び平面図  ７　住所が確認できる書類の写し（申請者が個人の場合に限る。）  ８　定款又はこれに準ずるもの（申請者が法人の場合に限る。）  ９　その他（　　　　　　　　　　　　　） | |