様式第1号(第7条関係)

年　　月　　日

　下妻市長　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

空き店舗活用起業・コミュニティ活動支援補助金認定申請書

　空き店舗活用起業・コミュニティ活動支援補助金の認定を受けたいので、下妻市空き店舗活用起業・コミュニティ活動支援補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(名称) |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住所(所在地) |  |
| ファックス番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 認定を希望する期間 | 年　　月～　　　　年　　月 |
| 店舗改装費に要する補助金の額の積算 | 店舗改装工事費　　　　　円×1／2＝　　　　　円　(※) |
| 店舗賃借料に要する補助金の額の積算 | 店舗賃借料月額　　　　　円  初年度　　　　　円／月×　　月×1／2＝　　　　　円(※)  次年度以降　　　　　円／月×　　月×1／2＝　　　　　円(※)  最終年度　　　　　円／月×　　月×1／2＝　　　　　円(※) |
| 必要とする補助金の額 | 円 |

※　1,000円未満の端数は、切り捨てること。