

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。