第１号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

　大井町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　㊞

空き店舗対策補助金交付申請書

　　　年度において大井町に所在する空き店舗を活用して事業を実施したいので、次のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の住所 | 大井町 |
| 業　種 |  |
| 補助対象期間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 算出の基礎 |
|  |
|  |

添付書類

（１）空き店舗対策事業計画書（第２号様式）

（２）空き店舗の建物平面図

（３）事業に必要な許可等の写し（許認可を必要とする業種の場合）

（４）町税に係る納税証明書

（５）町税の納付状況の確認に係る同意書（第３号様式）

（６）その他