

様式第4号（第7条関係）

補助金返還規定に関する同意書

年 月 日

渋川市長 様

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

㊞

私は、渋川市空き店舗活用開業支援事業補助金交付要綱の内容を確認し、下記の事項について同意します。

記

- 1 経営形態又は店舗等の運営内容に変更が予定される場合は、あらかじめ概要説明及び協議を行います。
- 2 次の各号のいずれかに該当したときは、当該各号に規定する金額を市長が別に定める期日までに返還します。
  - (1) 補助金の交付後、交付決定の全部又は一部が取り消されたとき 取消に係る部分の額
  - (2) 概算払で交付した補助額が、実績報告後に確定した補助額を超えたとき 確定した補助額を超える部分の額
  - (3) 営業の開始した日から起算して36か月以内に閉店、閉業又は営業をやめたとき 次の計算式により算出した金額（その額に1円未満の端数を生じたときは、これを切り捨てた額とする。）  
改装費等補助額 / 36 × 未経過月数（36か月－家賃補助対象月数）