様式第１号

　　年　　月　　日

渋川市長　　　　　　様

住所（法人所在地）

申請者　名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

　　　 店舗バリアフリー改装補助金交付申請書

店舗バリアフリー改装補助金について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、店舗バリアフリー改装補助金交付要領（補助対象者）の要件に該当することを誓約し、補助金交付審査のために市が市税の納付状況を調査することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 |  |
| 店舗所在地 | 渋川市 |
| 店舗所有者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 主たる業種 | 小売業　・　飲食サービス業　・　生活関連サービス業 |
|  常時使用する 従業員の数 | 人 |
| 総事業費 | 円 |
| 補助金の額 | 円 |
| 着手予定年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 |
| 完了予定年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 |
| 改装工事の内容 |  |
| 同意事項 | 補助対象事業が完了した日が属する年度の翌年度から３年間、毎年度創業した事業の状況に係る報告書を提出します。 |
| 添付書類 | （１）　店舗の所有権その他の権限を証明する書類（２）　店舗の所有権が共有であるときは、店舗バリアフリー改装に係る共有者全員の同意書（様式第２号）（３）　店舗を使用する権限が所有権以外であるときは、店舗バリアフリー改装に係る店舗の所有者の同意書（様式第３号）（４）　工事見積書の写し（内訳の分かるもの）（５）　付近見取図、工事箇所の図面及び写真（施工前の状況を撮影したもの）（６）　事業計画書（様式第４号）（７）　その他市長が必要と認める書類 |

（補助対象事業に係る収支予算）

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 予算額（円） | 備　　　　考 |
| 自己資金 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| 市補助金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 予算額（円） | 備　　　　考 |
| 補助対象経費（ａ） |  |  |
| そ　の　他 |  |  |  |
|  |  |  |
| 小　　計（ｂ） |  |  |
| 合　計（ａ＋ｂ） |  |  |

※経営相談等の内容を実施機関が記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談の実施状況 | 実施機関名相談内容 | 実施機関処理欄 |