

様式第 1 号（第 7 条関係）

中野市空き店舗活用チャレンジ等支援事業補助金交付申請書

年 月 日

中野市長

あて

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

電 話

下記のとおり事業を実施したいので、中野市空き店舗活用チャレンジ等支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

記

事業の名称	
事業の目的及び内容	
事業に要する経費	円
事業完了の予定期日	年 月 日
補助金申請額	円
申請額の算出基礎	

添付書類

- 1 事業計画書
- 2 収支予算書
- 3 商店街団体においては、その構成員名簿、定款、規約その他これらに類するもの
- 4 賃貸借契約書の写し（空き店舗を賃借している者に限る。）
- 5 コミュニティ施設等の運営を行う場合には、その管理運営規則
- 6 空き店舗又は既存店舗の位置図及び現況写真
- 7 空き店舗又は既存店舗の改修に係る図面及び見積書
- 8 その他市長が必要と認める書類

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名又は名称及び代表者氏名