様式第１号（第６条関係）

岩内町空き店舗等活用支援事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

岩内町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　岩内町空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 空き店舗等所在地 | 岩内町字 |
| 出店業種 |  |
| 補助の区分 | ①店舗家賃等補助　　　②店舗等改修・整備費補助 |
| 事業に要する経費（税抜） | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 出店（予定）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 工事契約締結年月日 | 年　　　月　　　日 |

　※　補助の区分は、該当する区分のみ記載すること。

　※　事業に要する経費及び補助金交付申請額は、内容のわかる資料を添付すること。

※　工事契約締結年月日は、店舗等の改修・整備を行う場合に記載すること。