様式第５号（第７条関係）

補 助 金 交 付 申 請 書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（申請者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

臼杵市空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第７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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．補助事業 | | 空き店舗活用事業 | | |
| ２．店舗の所在地 | |  | | |
| ３．店舗の名称 | |  | | |
| ４．店舗の営業開始日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| ５．補助対象経費 | 費目 | 改修費・備品購入費・広告費 | | 賃借料  （　年　月～　年　月） |
| 金額 | 円…① | | 円…② |
| 補助額 | 円…③ | | 円…④ |
| （①×1/2、上限50万円） | | （②×1/2、上限30万円） |
| ６．補助金交付申請額 | | ③＋④ | 円 | |

＜添付書類＞

（１）　補助対象経費の支払を証する書類の写し

　（２）　改修工事後の店舗等写真