様式第１号（第６条関係）

中之条町事業継続補助金交付申請書

　　　　年　　月　　日

中之条町長　様

申請者

住 所　　　中之条町大字

名 称

代表者氏名

（ 電話 ）

中之条町事業継続補助金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請します。

記

１．事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所(者)名称 | |  |
| 業　　種 | |  |
| 常時使用する  従業員の数 | |  |
| 店舗等所在地 | | 中之条町大字 |
| 店舗所有者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 電話 |
| 事業総額 | | 円 |
| 申請補助額 | | 円 |
| 改修等の内容 | |  |
| 誓 約 書 | | 中之条町事業継続補助金交付要綱第５条に規定する事業者として、要綱の趣旨を尊重することを誓約します。  　　　　年　　月　　日  代表者の役職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

２．添付書類

　(1)　店舗等の改修等を行う権限を証明する書類

　(2)　所有者全員の同意書（所有権を持たないとき・共有者のあるとき）

　(3)　改修等見積書の写し

　(4)　工事箇所の図面及び写真

　(5)　その他町長が必要と認める書類

３．資金内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予 算 額（円） | 備 　　　　考 |
| 自己資金 |  |  |
| 町補助金 |  |  |
| そ の 他 |  |  |
| 合 　計 |  |  |

４．経営に関する相談の実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 相談機関 |  |
| 相談内容 |  |

５．着工予定日　　　　　　　年　　月　　日

６．完成予定日　　　　　　　年　　月　　日