

## 様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

十和田市長

様

住所又は所在地  
氏名又は名称及び  
代表者氏名

## 令和 7 年度十和田市創業支援・空き店舗等活用事業補助金交付申請書

令和 7 年度十和田市創業支援・空き店舗等活用事業補助金の交付を受けたいので、令和 7 年度十和田市創業支援・空き店舗等活用事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
| 店 舗 名                                |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 電話        | ( ) |
| 店 舗 所 在 地                            |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |     |
| 当 該 物 件 が 使 用 さ れ<br>な く な っ た 年 月 日 | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |     |
| 改<br>修<br>等                          | 事業着手年月日                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日（予定） |     |
|                                      | 事業完了年月日                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日（予定） |     |
| 補 助 金 交 付 申 請 額                      | 円（1,000円未満切捨）                                                                                                                                                                                                                                                             |           |     |
| 申 請 区 分<br>※いずれかの□に✓を入れてください         | <input type="checkbox"/> (1)市外から転入又は転入予定（営業に係る床面積が200㎡以上）<br><input type="checkbox"/> (2)市外から転入又は転入予定（営業に係る床面積が200㎡未満）<br><input type="checkbox"/> (3)その他                                                                                                                 |           |     |
| 関係機関との相談状況                           | <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> その他（ ） 左記と相談済み                                                                                                                                                                         |           |     |
| 添 付 書 類                              | (1)事業計画書（様式第 2 号）<br>(2)申請者が個人である場合には住民票の写し、申請者が法人である場合には法人の登記事項証明書<br>(3)市区町村税に滞納がないことを証する書類<br>(4)店舗位置図及び現況写真<br>(5)改修等に係る図面及び見積書の写し等経費の内訳が分かる書類<br>(6)空き店舗等が賃貸である場合には賃貸借契約書の写し、売買である場合には土地及び建物の登記事項証明書<br>(7)申請者が個人である場合には履歴書、法人である場合には定款又は規約等の写し<br>(8)その他市長が必要と認める書類 |           |     |

