

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8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8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8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なくなった年月日	年 月 日		
改修等	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)		
(購入の場合)契約締結日	年 月 日		
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） (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 (3)市区町村税に滞納がないことを証する書類 (4)店舗位置図及び現況写真 (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 (6)対象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 (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 (8)その他市長が必要と認める書類		