第１号様式

船橋市空き店舗対策事業補助金交付申請書

　年　　月　　日

船橋市長　あて

住所又は所在地

名称

代表者職氏名

連絡担当者

電話番号

船橋市空き店舗対策事業補助金の交付について、下記事項に虚偽が無いことを誓約のうえ申請します。

記

１　補助金を活用して開設する事業所

|  |  |
| --- | --- |
| ①所在地 |  |
| ②事業所名（屋号） |  |
| ③営業開始(予定)日 | 年　　　月　　　日 |
| ④事業種別 | □　ア）小売業、飲食業又はサービス業等個人客が直接来店する業種の事業  □　イ）半径５００メートル内に生鮮三品（鮮魚、精肉又は青果）又は日用品を販売する店舗が無い地域において、これらの商品を個人客に販売し、地域の買い物支援に資すると認められる事業  □　ウ）産業競争力強化法に規定する特定創業支援等事業による支援を受けた者が実施する事業 |

２　補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）施設整備費

|  |  |
| --- | --- |
| ①補助対象経費 | 円 |
| ②補助金交付申請額（①×１／２）※千円未満切り捨て | 円 |

* ②は上限額１００万円

（２）建物賃借料（１④がイ又はウのみ対象）

|  |  |
| --- | --- |
| ①補助対象経費 | 円 |
| ②補助金交付申請額（①×補助率）※千円未満切り捨て | 円 |

* ②の補助率・一月あたりの補助上限額は、１～１２月目は１／２・３万６千円、１３～２４月目は１／３・２万４千円、２５～３６月目は１／４・１万８千円

（３）総計

|  |  |
| --- | --- |
| ①補助対象経費（⑴①＋⑵①） | 円 |
| ②補助金交付申請額（⑴②＋⑵②） | 円 |

３　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 船橋市又は船橋商工会議所が実施する経営相談事業に参加し、事業の改善に努める。　　相談日：　　年　　月　　日（１④がウの場合は記入不要） |
| □ | 週４日以上かつ週２８時間以上営業する。 |
| □ | 船橋商工会議所に加入して、産業の振興のための事業に参加し、協力するよう努める。 |
| □ | 事業所が所在する区域に商店会が組織されている場合にあっては、当該商店会に加入し、積極的に商店街活動に参画する。（加入商店会名：　　　　） |
| □ | フランチャイズ加盟店でない。 |
| □ | 市内からの移転により開設する事業所でない。 |
| □ | 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第２条に定める事業でない。 |
| □ | 以下に該当する者ではない。   * （建物賃借料に係る補助金の交付を受ける場合のみ）補助金の対象となる空き店舗の所有者（所有者が法人の場合はその代表者）又は所有者と生計を一にする配偶者その他親族 * 宗教法人又は政治団体 * 暴力団、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有す者 |