

第1号様式（第5条関係）

令和 年度越谷市空き店舗対策事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

越谷市長 宛

申請者 住所

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名

（法人にあっては名称及び代表者の職・氏名）

電話

下記により越谷市空き店舗対策事業費補助金の交付を受けたいので、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

補助事業の業種・概要	
対象経費	円 (工事予定期間 年 月 日～ 年 月 日)
交付申請額	円
確認事項	<input type="checkbox"/> 越谷市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第1号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有するものでないことを宣誓します。 <input type="checkbox"/> 申請者が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る者に該当したときは、市がこの補助金を交付しないこと又は補助金の交付の決定を取り消すことについて同意します。 <input type="checkbox"/> 市税の納付状況について調査を行うことに同意します。
添付書類	(1) 事業計画書 (2) 交付申請額の算出基礎となる書類 (3) 住民票の写し又は法人の登記事項証明書の写し (4) 市税の完納を証明する書類の写し (5) 改装費の見積書の写し（2者以上） (6) 貸室に係る賃貸借契約書の写し (7) 商店会又は商店街協同組合の推薦書

注 本市の住民基本台帳に記録されている方は、添付書類のうち住民票の写し及び市税の完納を証明する書類の写しを省略できます。