様式第８号（第９条関係）

興部町空き店舗等再生応援事業報告書

１．申請者の概要

（１）申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名(代表者氏名) |  | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 現　住　所連　絡　先 | 〒　　　－ | TEL |  |
| E-mail |  |

（２）購入した空き店舗及び空き地の名称等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建物 | 住　所 | 興部町字　　　　　　　　　　　　　　　　　　（行政区～　　　　） |
| 物件名称 |  |
| 土地 | 住所 | 興部町字　　　　　　　　　　　　　　　　　　（行政区～　　　　） |
| 用地履歴 |  |

（３）事業の実施形態

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 屋　号・法　人　名 |  | 業　種 |  |
| 事業所の所在地連絡先 | 〒　　　－ | TEL |  |
| E-mail |  |
| 設立年月日（予定） | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業形態 | 　　　個　人　　・　　法　人　　 |
| 役員名 | 氏名　　 | 性別男・女 | 生年月日　昭・平　　　年　　月　　日 |
| 氏名　　 | 性別男・女 | 生年月日　昭・平　　　年　　月　　日 |
| 氏名　　 | 性別男・女 | 生年月日　昭・平　　　年　　月　　日 |
| 従業員数 | 　　　　　　名（内パート・アルバイト　　　　名） |
| 本事業に必要な許認可・免許等の有無 | 　無　・　有　（該当する方に○を付してください）「有」の場合は必要な許認可・免許等の名称及び取得月日を記載してください）名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得月日： |

２．事業の内容

（１）事業の具体的な内容

|  |
| --- |
| 営業開始日…　　　　　年　　　月　　　日から営業時間　…　　　　　　　　～　定休日　　…営業内容　… |

３．補助金の対象となる経費（税抜）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物 | 面積・価格 | ㎡ | 円 |
| 土地 | 面積・価格 | ㎡ | 円 |
| 設備 | （設備・備品取得分）・・・・・ | 円円円円円 |
| 解体・処分 | 解体(内容・価格) |  | 円 |
| 処分(内容・価格) |  | 円 |
| 補助対象経費の合計　 ① | 円 |
| その他補助金等交付額　②（補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| 補助金実績額　（①－②）×1/2補助金申請額は、500万円を上限とする。また、1,000円未満の額は、切り捨てとする。 | 円 |

４．資金調達計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金　　額 | 摘　　　　要 |
| 自　己　資　金 | 円 |  |
| 借入金 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |
| 補　助　金 | 円 | 興部町空き店舗等再生応援事業補助金 |
| 円 | その他（　　　　　　　　　　　　　　補助金） |
| 合　　計 | 円 |  |