

様式第 1 号 (第 7 条関係)

大島町空き店舗等活用起業者等支援事業補助金交付申請書

年 月 日

大島町長 殿

住 所  
申請者 氏 名  
電 話  
印

補助金の交付を受けたいので、大島町空き店舗等活用起業者等支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

- 1 補助金交付申請額 円  
2 事業計画

事業実施場所 (住宅所在地)				
起業者	住所			
	ふりがな		連絡先 (電話)	
	氏名			
施工業者	住所			
	名称代業者		連絡先 (電話)	
改修事業の内容 (具体的に)				
起業内容				
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日			

※添付書類

- |             |                 |
|-------------|-----------------|
| ①収支予算書      | ⑤納税証明書          |
| ②実施設計書又は見積書 | ⑥所有者の承諾書        |
| ③施行前の現場写真   | ⑦起業内容計画書        |
| ④誓約書        | ⑧その他町長が必要と認める書類 |

## 収支予算書

### 1 収入の部

(単位:円)

区分	予算額	備考
町補助金		
合計		

### 2 支出の部

区分	予算額	積算根拠	備考
合計			