様式第３号（第８条関係）

空き店舗等活用支援事業実績報告書

　　年　　月　　日

大子町長　　　様

申請者　住所（所在地）

　氏名（代表者）　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

商店街空き店舗等活用支援事業補助金に係る事業について，大子町商店街空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第８条の規定により，次のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象事業の内容 | 店舗改装費の補助・店舗賃借料の補助 | |
| 補助対象店舗 | 所在地 | 大子町 |
| 業種 |  |
| 営業開始日 | 年　　月　　日 | |
| 事業着手年月日 | 年　　月　　日 | |
| 事業完了年月日 | 年　　月　　日 | |
| 補助金交付決定額 | 円 | |
| 補助事業に要した経費 | 円 | |
| 補助対象事業の効果について（２００字程度） |  | |
| 申請期間  （賃借料の補助の場合に限る。） | 年　　月　　日から　　　月　　日まで（　　月） | |
| 添付書類 | １　補助対象経費の領収書又は支払を証明する書類  　（例）領収書，預金通帳，振込通知等の写し  ２　登記事項証明書又は開業の届出書の写し（交付申請時に開業していない場合）  ３　営業許可証の写し（許認可を必要とする業種で，交付申請時に許認可を取得していない場合）  ４　改装後の完成写真（改装の場合）  ５　その他町長が必要と認める書類 | |

別紙（補助金積算書）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金額の積算 | 改装費補助 | | 契約金額 | | | 補助金見込額 |
| 円 | | | 円 |
| 賃借料補助 | 月額賃借料 | | 月額補助金見込額 | 交付対象月数 | 補助金見込額 |
| 円 | | 円 | 月 | 円 |
| 回 | 対象月 | 月額賃借料 | | | 月額賃借料補助見込額 |
| １ | 月 | 円 | | | 円 |
| ２ | 月 | 円 | | | 円 |
| ３ | 月 | 円 | | | 円 |
| ４ | 月 | 円 | | | 円 |
| ５ | 月 | 円 | | | 円 |
| ６ | 月 | 円 | | | 円 |
| ７ | 月 | 円 | | | 円 |
| ８ | 月 | 円 | | | 円 |
| ９ | 月 | 円 | | | 円 |
| 10 | 月 | 円 | | | 円 |
| 11 | 月 | 円 | | | 円 |
| 12 | 月 | 円 | | | 円 |
| 合計 | 月 | 円 | | | 円 |