別紙２－第１号様式

士幌町商店街空き店舗対策事業計画書（事前審査申請書）

年　　月　　日

士幌町　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　－

　士幌町商店街空き店舗対策事業を実施したいので、下記のとおり事業計画書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．商号の名称 | 商　号  代表者 |
| ２．事業開始予定日 | 年　　月　　日 |
| ３．賃貸及び改修する店舗の住所・所有者 | 住　所　　士幌町字  所有者 |
| ４．助成金予定額 | ① 改修費等  　　　　　　　　　円×２／３＝  ※上限300万円　　　　　　　　　　　＝  ② 賃借料  月額　　　　　　円×　　月×１／２＝  ※上限108万円　　　　　　　　　　　＝  助成金予定額（①＋②）　　　　　　　円 |
| ５．添付書類 | □　士幌町商工会経営指導確認欄  □　改修費等に係る見積書（写し）  □　賃貸契約書（写し） |