別紙２－第２号様式

士幌町商店街空き店舗対策事業認定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　士幌町

　　　　　年　　月　　日付けで提出のあった事業計画について、認定したので通知します。

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．助成金交付申請書  　に添付する書類 | □　賃貸契約書（写し）  □　支出証拠書類（写し） |