## 補助金等交付申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

 住
 所

 法人名(屋号)

 申請者
 役職

 代表者
 氏名

印

電 話 番 号

(法人その他の団体にあっては、主たる事業所の所在地、名称及び 代表者の氏名、個人事業主の場合は住民票登録住所及び氏名)

鹿沼市空き店舗等活用新規出店支援事業補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に 関する規則第8条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり同規則及び鹿沼市 空き店舗等活用新規出店支援事業補助金交付要領を遵守する旨を申し添えます。

補助事業の実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
補助事業に要する経費の額 (補助対象経費の合計)	円
添付書類	□ 補助事業等実施計画書(様式第2号) □ 補助事業等収支内訳書(様式第3号) □ 同意書兼宣誓書(様式第14号) □ 家賃等が確認できる賃貸借契約書の写し □ 当該空き店舗の現況写真 ※外観内観が分かるもの □ 当該空き店舗の場所がわかる地図 □ 申請者本人の氏名、現住所、生年月日がわかる住民票の写し (個人事業主の場合) 又は登記事項全部証明書の写し(法人の場合) ※3か月以内に取得したもの □ 資格の証明書、営業許可書、食品衛生責任者修了証書 等 ■ 鹿沼市特定創業等支援事業に関する証明書の写し ※創業者のみ □ 市外で事業を行っていたことが分かる書類(個人事業の開業・廃業等届出書若しくは税務署に提出した直近の所得税の確定申告書B第一表の写し又は履歴事項全部証明書若しくは法人設立届出書等) ※移転者のみ
備	

## (注意事項)

- 1 補助金の交付には、同一年度内の3月31日までに事業を完了する必要があります。
- 2 「添付書類」の欄には、添付した書類の□に**√**を記入し、同欄に記載のない資料を 添付した場合は、備考に資料の名称を記入してください。