様式第1号(第8条関係)

年　　月　　日

瀬戸内市長　　様

申請者

　所在地

　　　　名　　称

代表者名

空き家活用事業所開設支援事業補助金認定申請書

　瀬戸内市空き家活用事業所開設支援補助金交付要綱第8条の規定による認定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、この補助金の審査のために、私の税務資料を照会し、及び閲覧することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の情報 | 所在地  名　称  代表者 |
| 新たに開設する事業所の業種 |  |
| 新たに開設する事業所の名称 |  |
| 新たに開設する事業所の所在地 |  |
| 主な業務内容(予定) |  |
| 整備の工期(予定) | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 開設年月日(予定) | 年　月　日 |
| 整備に要する設備投資額(予定) | 円 |
| 常勤職員の人数 | 人 |
| 添付書類 | 1 事業計画書(様式第2号)  2 対象空き家の整備図面並びに外観及び改修予定箇所の現況写真  3 見積書等設備投資額の一覧表  4 登記事項証明書（申請者が法人の場合に限る。）  5 決算書(最新決算年度のもの。起業者は不要)  6 対象空き家の売買若しくは賃借契約又はその見込みを確認できる書類  7 対象空き家の登記簿謄本(全部事項証明書)の写し  8 その他市長が必要と認める書類 |