（様式第１号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　　様

申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付申請書

　令和　年度において、下記のとおり佐賀県空き店舗対策モデル創出事業を実施したいので、佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金　金　円を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業の目的

２　事業完了予定年月日　　令和　　年　　月　　日

３　事業計画書（別紙１）

４　収支予算書（別紙２）

５　事業経費の配分表（別紙３）

５　誓約書（別紙４）

６　添付書類

（１）事業の概要がわかる資料（位置図、配置図、平面図、立面図等）

（２）現況の写真

（３）工程表

（４）見積合わせや入札等の実施を確認できる書類

※見積合わせや入札等を実施できない場合はその理由を示した書類

（５）決算書（3ヵ年分）の写し

（６）同意書（空き店舗等が所在する市町の商業振興担当部署が作成したもの）（別紙５）の写し

（７）※ 委任状（別紙６）の写し

（８）※ 賃貸借契約書の写し

（９）本事業で改修する物件の登記事項証明書の写し

※対象者のみ

（様式第２号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

令和　年　月　日付け　第　　　　　号により補助金交付決定の通知があった佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金について、下記の理由により変更（中止・廃止）し〔金　　　　　　　　　　円の追加交付（減額承認）を受け〕たいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更（中止・廃止）理由

２　変更しようとする事業の概要及び経費の配分

３　事業完了予定年月日

　　変更なし

　　変更あり

変更前　　令和　　年　　月　　日

変更後 　 令和　　年　　月　　日

注１）金額の変更のない変更申請の場合は、〔　　〕は削除すること。

注２）関係書類：補助金交付申請書に準じて作成し、変更前の事業の内容及び経費の配分と変更後の事業の内容及び経費の配分を比較できるようにすること。

（様式第３号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金遂行状況報告書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　　　号により補助金交付決定通知があった佐賀県空き店舗対策モデル創出事業の遂行状況について、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業遂行状況（別紙）

２　事業完了予定年月日　　　令和　　年　　月　　日

（様式第４号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　　　号により補助金交付決定通知があった佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金について、下記のとおり事業を実施したので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　事業完了年月日 令和　　年　　月　　日

２　事業報告書（別紙１）

３　収支決算書（別紙２）

４　事業経費の配分表（別紙３）

５　成工の写真（工事の施行状況が明らかにできるもの）

６　支出の内容や根拠を示す資料

（様式第５号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付請求書（精算）

　令和　年　月　日付け　第　　　号で額の確定通知があった佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

 記

　　　　　請　求　額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　内訳

　　　　　　確　定　額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　交付済額 金　　　　　　　　　　円

　　　　　　今回請求額 金　　　　　　　　　　円

　　　　　　残　　　額 金　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 振込先 | 銀行信用金庫　　　支店 |
| 口座種目 | 普通・当座 | 口座　　　　　　　　 |  |

（様式第６号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付請求書（概算）

　令和　年　月　日付け　第　　　号で交付決定の通知があった佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金のうち、下記金額を概算払で交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

 記

　　　　　概算払請求額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　内訳

　　　　　　交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　交付済額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　今回請求額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　残　　　額　　　　　金　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 振込先 | 銀行信用金庫　　　支店 |
| 口座種目 | 普通・当座 | 口座　　　　　　　　 |  |

（様式第７号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金に係る

取得財産等の処分承認申請書

　令和　年　月　日付け 第　　号により（変更）交付決定通知があった令和　年度佐賀県空き店舗対策モデル創出事業により取得した財産等を下記のとおり処分したいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱の規定に基づき申請します。

 　記

１　取得財産の所在地

２　取得財産の品目及び取得年月日

３　取得価格及び時価

４　処分の方法

５　処分の理由

（様式第８号）

第　　　　　号

令和　年　月　日

　佐賀県知事　　　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者役職・氏名

電話番号

令和　年度 佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付後営業状況等報告書

　佐賀県空き店舗対策モデル創出事業費補助金交付要綱第６条第１項第７号の規定に基づき、下記のとおり報告します。

 　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 店舗情報 | 店舗名称 |  |
|  |  | サービス内容 |  |
|  |  |  |  |
| ２ | 現在の営業状況 | 営業日 |  |
|  |  | 営業時間 |  |
|  |  |  |  |
| ３ | 今年度の営業実績 | 1年間の売上高 | 百万円 |
|  |  | 平均来店数 | 毎（ 日 ・ 週 ・ 月 ）※要選択約　　　　　　　　人 |