第5号様式（第7条関係）

大和市新規出店支援事業助成金交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 係長（主幹） | 課長 | 部長 | 財政課長 | 副市長 | 受付　　 ・　　 ・  |
|  |  |  |  |  |  | 決裁　　 ・　 　・ |
| 施行　　 ・　　 ・ |
|  　　年　　　　月　　　　日　大 和 市 長　　 殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務ご担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり申請します。なお、本申請にあたって、当事業者（個人事業者にあっては本人）に関する大和市の市税等の納付状況ほか、助成対象者の要件について市が調査すること、職員等による現地確認を行うことに同意いたします。 |
| 申請物件所在地 | 大和市 |
| 店舗名（事業所名） |  |
| 申請物件で行う業種 |  |
| 申請物件での営業開始日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 助成金交付申請額 |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 申請必要書類 | □　大和市新規出店支援事業助成金交付申請書＜市書式＞□　補助事業計画書 □　補助事業収支予算書□　請求書＜市書式＞□　助成金交付申請対象経費の支払いがわかる資料（領収書、支払い明細書等）□　上記助成金交付申請対象経費の支払いの明細（内訳）がわかる資料□　当該年度１２月３１日までに申請物件で営業を開始していることが確認できる資料□　開業届出書（個人事業主の場合）又は履歴事項全部事項証明書（法人の場合）（写）※認定申請書提出時に未開業（未提出）の場合のみ、当該年度１月３１日までに提出。期限までに提出がない場合は認定事業者の決定は取消しになります。 |
| 決定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 指令番号 | 第　　　　　　 号 |
| 決定金額 |  |  |  | 千 |  |  | 円 |
| 交付時期 | 令和　　　年　　　月 |
| 条件及び指示事項 | 助成金交付申請に虚偽があったと認められたときは、この指令を取り消し、既に交付した助成金に対し、全部または一部を返還していただきます。 |
| 公印使用承認 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |  |  |

・助成金交付申請額は対象経費の２分の１（上限１００万円）

・太枠の中のみ記入してください。