

中井町空き家活用新規創業支援補助金交付要綱

第1号様式（第6条関係）

中井町空き家活用新規創業支援補助金交付申請書

年 月 日

中井町長 殿

申請者 法人等所在地
事業者名
代表者氏名
電話番号

中井町空き家活用新規創業支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

取得した空き家の所在地及び新たな所有者	所在地 中井町 所有者	
屋号または事業所名		
代表者住所、氏名	住所 氏名	
業 種		
事業開始日 (基準日)	年 月 日	
対象経費及び補助金交付申請額	対象経費 円	補助金交付申請額 円
他の補助金の利用	有・無	利用する補助金の名称
当該空き家の状況	<input type="checkbox"/> 人が現に居住していない (<input checked="" type="checkbox"/> をすること。)	
	人が現に居住していない場合 空き家となった時期 年頃 (わかる範囲で記載)	

添付書類（添付する書類に☑をすること。）

- 調査同意書兼誓約書（第2号様式）
- 申請者が個人の場合は開業届の写し、法人又はその他の団体の場合には定款及び登記事項証明書（履歴事項全部証明書）又はこれらに準ずる書類
- 事業概要書（第3号様式）
- 事業を営むに当たり必要な許認可または資格がある場合、これを証する書類の写し
- 当該空き家の売買契約書等売買契約を締結したことを証する書類の写し
- 当該空き家の位置図
- 当該空き家の建物登記簿の全部事項証明書
- 領収書等支払を証する書類の写し
- 当該空き家の現況写真
- その他町長が必要と認める書類