様式第１号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名(名　称)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(役職・代表者)

令和７年度前橋市市街化店舗支援事業補助金申請条件確認票

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗等の情報 | 屋号 |  | 営業年数 | 年 |
| 所在地 |  |
| 業種 | □小売業　□飲食サービス業　□生活関連サービス業 |
| 従業員数 | 　　人(□小規模事業者) |
| 創業・設立年月 | 年　　月 | 資本金(個人事業者は記入不要） |   |
| 本書の提出に伴い、以下の事項について誓約し、同意します。□市税の滞納はありません。□補助対象経費について国・県・市等の支援制度を利用しません。□事業終了後は、事業の実施状況や成果、効果等、状況の報告に協力します。□本票を提出した場合でも、補助金の交付を約束するものではないことを了承します。 |

|  |
| --- |
| 以上のほか、次のいずれにも該当しない者であることが条件です。（関係機関への照会を行います。ご了承ください。）1. 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号。以下「法」という。)第２条第２号に規定する暴力団
2. 法第２条第２号に規定する暴力団員
3. 暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 |

２　補助の対象となる事業の概要（要点を簡潔記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の概要 | 店舗改修や備品購入の具体的な内容を記入 |
| 事業費の見込み | 申請型 | □一般型・□承継型 |
| 補助対象経費の予定額（税抜き） | 円 |
| 補助金申請予定額 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・発行責任者 |  | (電話番号) |  |
| ・担当者 |  | (電話番号) |  |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。