

(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 7 7 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。