

(宛先) 前橋市長

住 所

申請者 氏 名(名 称)

(役職・代表者)

交付申請書兼誓約書

令和8年度前橋市店舗リニューアル・チャレンジ支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、本補助金の申請にあたり、以下の事項について誓約し、同意します。

申 請 区 分	<input type="checkbox"/> 維持・管理型 <input type="checkbox"/> チャレンジ型 <input type="checkbox"/> 事業承継型			
店 舗 等 の 情 報	屋 号			
	所在地	前橋市		
	業種	<input type="checkbox"/> 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業		
	創業年月	年 月	営業年数	年
	従業員数	<input type="checkbox"/> 小規模事業者（5人以下の場合 はチェックしてください）	資本金(法人のみ)	万円
補助事業の経費額	(税抜)			円
交付申請額				円
事業の実施予定期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
添 付 書 類	(1)事業計画書 (2)収支予算書 (3)事業支援計画書 (4)対象経費の見積書 (5)工事前の写真 (6)設計図書等 (7)営業していることが分かる資料(確定申告書・決算書) (8)登記簿謄本【法人】身分証【個人】※市外の方のみ (9)要件確認書 ※チャレンジ型のみ (10)承継計画書 ※事業承継型のみ			

《同意・誓約事項》

- ・私は暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではありません。
- ・市税の収納状況等、個人(法人)情報について前橋市産業経済部にぎわい商業課職員が閲覧、収集することに同意します。
- ・本補助金における対象経費について、他の補助制度の申請は行いません。
- ・必要に応じ、本市が補助事業等について情報発信することに同意します。
- ・要項記載事項を承諾し、遵守します。

・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。

事業計画書

1 経営の現況

(1) 事業概要 (営業時間や定休日、取り扱っている商品やサービスの特徴など)	
(2) 近年の状況	
売上動向	
顧客ニーズ 市場動向	
(3) 経営課題 (事業を実施するにあたり困っていることなど)	
(4) 今後の経営方針・目標	

2 補助対象事業の内容

(1) 補助事業の目的	
(2) 補助事業の取組内容	

収 支 予 算 書

1 収入の部

区 分		金額（税抜）
自己資金	貯蓄等	
借入金	親族等からの借入	
	融資	官公庁制度
		民間金融機関
その他		
合 計		

2 支出の部

区 分	内訳及び積算の基礎	金額（税抜）
改修工事費		
備品購入費		
合 計		

※補助対象経費である改修工事費や備品購入費について記入してください。

(宛先) 前橋市長

支援担当者 所属・氏名

事業支援計画書

下記の者が前橋市店舗リニューアル・チャレンジ支援事業補助金の交付決定を受けた場合、以下の計画に基づき実行支援を行います。

記

1 支援対象事業者

2 支援内容

(1) 支援対象事業者からの要望

(2) 支援目標

(3) 支援内容

ア 補助事業期間中の支援

イ 補助事業期間終了後の支援

交付可否決定前に発注等の事業着手を希望する場合、本書を添付ください。

様式第6号

補助金交付可否決定前の事業開始に関する同意書

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

住 所
氏 名(名 称)
(役職・代表者)

私は、令和8年度前橋市店舗リニューアル・チャレンジ支援事業補助金交付要項の内容を確認し、下記の事項について同意します。

記

- 1 補助金交付可否決定前に工事着工・備品の発注等の事業を開始した場合においても、補助金の交付を確約するものではないこと。
- 2 補助金交付可否決定前に工事着工・備品の発注等の事業を開始した場合においても、診断の結果、補助金交付申請を却下することがあること。

市内企業に発注ができない場合、本書を添付ください。

様式第7号

令和 年 月 日

住 所
申請者 氏 名(名 称)
(役職・代表者)

理 由 書

令和8年度前橋市店舗リニューアル・チャレンジ支援事業補助金について、下記のとおり市外業者へ発注を行います。

記

1 発注先

業者名	
住所	

2 市内業者へ発注ができない理由

(具体的にご記載ください。)