様式第1号(第5条関係)

松本市商店街空き店舗活用事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　(宛先)松本市長

　　申請者　住所

（法人名）

氏名

松本市商店街空き店舗活用事業補助金 　　　　　　 円を交付されるよう、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1店舗の所在地 | 松本市 |
| 2店名（屋号）等 | (TEL　　　　　　　　) |
| 3開業(予定)年月日 | 年　　月　　日 |
| 4業種と事業内容 |  |
| 5賃貸契約の内容 | 賃貸人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 賃借料　月額　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 6補助対象期間 | 年　　月支払分　～　　　年　　月支払分 |

　※　補助対象期間は、賃借料を実際に支払う月を記入してください。

|  |
| --- |
| 【税情報の閲覧に関する同意欄】当該補助金の交付申請に当たり、個人又は法人に関する税情報を閲覧することに同意します。申請者　氏名（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　印（法人のみ）※法人の場合は、法務局登録印を押印してください。 |