

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

小松市長 様  
申請者  
住所  
事業者名  
代表者氏名  
電話番号

令和7年度小松市空き店舗活用型飲食店等創業支援  
補助金交付申請書

小松市空き店舗活用型飲食店等創業支援補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
なお、当補助金の交付に必要な市税の記録を市長が調査することに同意します。

記

●補助金申請額 \_\_\_\_\_ 円 (千円未満切り捨て)

下記②の金額

●店舗概要

店舗名			
店舗住所			
業種(主取扱品)		開業(予定)日	年 月 日
店舗面積	( _____ m <sup>2</sup> 坪)	営業時間	時～ 時 (定休日: _____)

●空き店舗の整備内容及び補助対象経費

区分	整備費用(税抜き)	補助対象経費算出
土地・建物取得費	円(1)	(1)×1/10= _____ 円
土地・建物賃借料 (月額:上限5万円)	円/月(2)	(2)× _____ か月×1/2= _____ 円
建物改修費	円(3)	(3)×1/2= _____ 円
機械・設備リース (月額:上限3万円)	円/月(4)	(4)× _____ か月×1/2= _____ 円
補助対象経費算出合計		① _____ 円
補助金申請額 (①×1/2) (千円未満切り捨て)		② _____ 円

## 添付書類

- (1) 店舗の位置図及び建物現況写真
- (2) 空き店舗の改修工事を行う場合は、改修に係る経費の見積書及び建築設計図書（平面・立面図）の写し
- (3) 空き店舗及び当該地を賃借もしくは取得する場合にあっては、当該空き店舗及び土地の賃貸借、取得に係る契約書の写し
- (4) 設備・機械をリースする場合にあっては、リースに係る契約書の写し