別記

第１号様式（第７条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

(法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名)

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金交付申請書

　下記のとおり事業を実施したいので、高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、補助金　　 円の交付を申請します。

記

１　実施場所

２　事業内容

３　事業着手・完了予定日　着手 令和　年　月　日　完了 令和　年　月 　日

４　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　円

５　添付資料

□市町村長の意見書（別記第９号様式）

□税外未収金債務の滞納がないことについての誓約書兼同意書（別記第10号様式）

□許認可、資格等の確認書類（別記第11号様式）

□個人情報の取扱いに関する同意書（別記第12号様式）

□工事請負内訳書又は工事見積内訳書

□設計図面又は平面図等の実施内容を確認することができるもの

□事業実施場所の位置図及び店舗等の現状写真等

□空き店舗又は空き家の賃貸（仮）契約書の写し

□空き店舗又は空き家の売買契約書の写し

□事業計画書及び簡易資金繰予定表（参考様式１及び２）

□損益計画表及び売上計画表（参考様式３及び４）

□空き店舗又は空き家の状況確認書（参考様式５）

□住民票謄本（個人及び任意団体の場合）

□法人の登記事項証明書（法人の場合）

□国税、県税及び市町村税の滞納がない旨を証する納税証明書（申請日の３月以内に発行されたもの）

６　収支予算

（１）　収入の部 　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額 | 備考 |
| 県補助金 | 　　　　　　 円 |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

（２）　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分（節別区分） | 予算額 | 積算根拠 | 備考 |
|  | 円 |  |  |
| 計 |  |  |  |

（注）詳細な積算根拠等は、任意の様式で添えてください。

７　事業実施計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業概要 | 事業実施主体 | 着手(予定)年月日完了予定年月日 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助対象経費の財源内訳 | 補助対象外経費 | 備 考 |
| 県補助金 | その他 |
|  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（※）事業名、事業概要には、事業実施主体の行う事業名、事業概要を記入してください。

第２号様式（第10条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

(法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名)

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金変更承認申請書

　令和　年　月　日付け高知県指令　高知経支第　　号で交付の決定（又は変更決定）がありました補助金について、下記のとおり変更したいので、高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金交付要綱第10条第１項の規定により申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　補助金変更申請額（交付決定額を変更しない場合は、記入不要とします。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既交付決定額 | 変更後交付申請額 | 差引増（減）額 |
|  |  |  |

４　添付資料

□変更内容を確認することができる設計書や参考となる資料等

５　収支予算

（１）　収入の部 　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額 | 備考 |
| 県補助金 | 　　　　　　 円 |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

（２）　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分（節別区分） | 予算額 | 積算根拠 | 備考 |
|  | 円 |  |  |
| 計 |  |  |  |

（注）　変更前を上段に括弧書きで記入してください

６　事業変更計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業概要 | 事業実施主体 | 着手(予定)年月日完了予定年月日 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助対象経費の財源内訳 | 補助対象外経費 | 備 考 |
| 県補助金 | その他 |
|  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（※１）事業名、事業概要には、事業実施主体の行う事業名、事業概要を記入してください。

（※２）変更前の内容を上段に括弧書きで記入してください。

第３号様式（第11条関係）

　令和　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

(法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名)

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金（中止・廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け高知県指令　高知経支第　　号で決定しましたことについては、下記のとおり事業の（中止・廃止）をしたいので、高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金付要綱第11条の規定により申請します。

記

１　（中止・廃止）の年月日

２　（中止・廃止）の理由

３　添付資料

　□参考となる資料

（注）１　申請様式において、（中止・廃止）のいずれか申請内容に該当しないものについては、二重線で削除してください。

　　　２　中止の場合、「１　（中止・廃止）の年月日」に中止日と再開日を記載してください。

第４号様式（第15条関係）

令和　　年　　月 　日

 高知県知事　　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

(法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名)

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金実績報告書

　令和　年　月　日付け高知県指令　高知経支第　　号で交付の決定（又は変更決定）がありました補助金について、下記のとおり事業が完了しましたので、高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金交付要綱第15条第の規定により、その実績を報告します。

記

１　交付決定額　　　 　　　　　　　　　 円

２　実績額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　完了年月日　　　　令和　　年　　月　　日

４　添付書類　　　　□事業実施の結果を確認することができる写真及び書類等

□事業実施に係る経費の内訳が分かるものの写し

□事業実施に係る経費の領収書の写し

□その他

５　振込先　　　　　　　銀行　　　支店　　　（普通･当座）　口座番号

６　収支決算

（１）　収入の部 　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 決算額 | 備考 |
| 県補助金 | 　　　　　　 円 |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

（２）　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分（節別区分） | 予算額 | 積算根拠 | 備考 |
|  | 円 |  |  |
| 計 |  |  |  |

７　事業実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業概要 | 事業実施主体 | 着手年月日完了年月日 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助対象経費の財源内訳 | 補助対象外経費 | 備 考 |
| 県補助金 | その他 |
|  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（※１）事業名、事業概要には、事業実施主体の行う事業名、事業概要を記入してください。

（※２）交付決定の内容を上段に括弧書きで記入してください。

第５号様式（第12条関係）

取得財産等管理台帳（　　　　年度）

補助金名：高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金

事業名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区　分 | 財産を取得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 保管場所 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が10万円以上のものとします。

２　「事業名」欄は、補助金の交付の申請を行った事業名称を記入してください。

３　「数量」欄は、同一規格であれば一括して記入して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。

　　　４　「取得年月日」欄は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

５　取得財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。

第６号様式（第12条関係）

取得財産等管理明細表（　　　　年度）

補助金名：高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金

事業名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区 分 | 財産を取得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 保管場所 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が10万円以上のものとします。

２　「事業名」欄は、補助金の交付の申請を行った事業名称を記入してください。

３　「数量」欄は、同一規格であれば一括して記入して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。

　　　４　「取得年月日」欄は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

５　取得財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。

第７号様式（第19条関係）

令和　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

(法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名)

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金実施状況報告書

　令和　　年　　月　　日付け高知県指令　高知経支第　号で交付の決定（又は変更決定）がありました令和　年度高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金について、同補助金交付要綱第19条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

　　　　　　記

１　事業実施主体

２　店舗所在地

３　報告対象期間　　事業完了後　　年目

（営業開始日　令和　　年　　月　から）

４　添付資料

□該当期間の営業状況がわかる確定申告書等

５　その他

第８号様式（第19条関係）

 　　　　　　令和　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

(法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名)

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金報告書

　令和　　年　　月　　日付け高知県指令　高知経支第　号で交付の決定（又は変更決定）がありました令和　年度高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金について、同補助金交付要綱第19条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

　　　　　　記

１　実施主体

２　店舗所在地

３　営業を中止（廃止）する理由

４　閉店日

第９号様式（第３条、第４条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名

（代表者名　　　　　　　　　　 　　）

所在地

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金の申請にかかる市町村長の意見書

標記補助金申請にかかる、意見書を下記内容にて提出します。

記

１　地域に不可欠と認める商業機能の維持・発展に資する事業について（第５条関係）

（１）事業内容

（２）事業実施主体

（３）事業実施場所（地域）の商業の状況

（４）事業の必要性及び事業実施により期待される効果

２　３か月未満の空き店舗の使用について（第３条関係）

（１）事業実施場所（地域）の商業の状況

（２）３か月未満の空き店舗を使用する理由

３　１年未満の空き家の活用について（第３条関係）

（１）事業実施場所（地域）の商業の状況

（２）１年未満の空き家を活用する理由

４　大規模集客施設及び大規模小売店舗等について（第３条関係）

　（１）事業実施場所（地域）の商業の状況

　（２）大規模集客施設及び大規模小売店舗等を活用する理由

※２～４については該当する場合のみ記載

第10号様式（第４条関係）

誓 約 書 兼 同 意 書

私は、高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金の申請に当たり、高知県に対する下記の税外未収金債務の滞納がないことについて誓約します。

また、上記について、県の補助事業所管課が関係各課に対して照会すること（関係各課への個人情報の提供及び滞納の有無に関する情報の共有）及び照合の結果について○○市＜町村＞に提供することに同意します。

誓約の内容に偽りがあった場合は、当該補助金の不交付の決定又は交付の決定の取消し及びこれに伴う補助金の返還に異議なく応じます。

記

・中小企業高度化資金貸付金、産業パワーアップ融資及び中小企業設備近代化資金貸付金償還金

　・農業改良資金貸付金償還金

　・林業・木材産業改善資金貸付金償還金

　・沿岸漁業改善資金貸付金償還金

　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　様

所在地

名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・代表者名（自署）

第11号様式（第４条関係）

許認可、資格等の確認書類

令和　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　 　　　年　　月　　日

 （法人及び任意団体等の場合は、代表者氏名）

許認可、資格等の確認書類について

　標記の件について、　　　　　　　　　　　　　　　　　を下記日程で申請予定です。許可証明書等を受け取り次第、提出することとします。

申請予定日　令和　　年　　月　　日

許可予定日　令和　　年　　月　　日

第12号様式（第20条関係）

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金の交付に係る

個人情報の取扱いに関する同意書

　　高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金交付要綱第７条の規定に基づく、補助金の交付を受けるに当たり、下記のとおり個人情報を取り扱うことに同意します。

記

〈個人情報の利用及び提供の目的〉

高知県中山間地域商業等機能維持支援事業費補助金の交付申請書で取得した個人情報は、この補助金の交付に係る次の業務のため利用します。

１　補助金の交付に係る業務

２　申請内容についての関係機関との協議

〈利用する個人情報〉

　１　住所、氏名、年齢、電話番号等補助金の交付申請書に記載されている事項

　２　登記簿謄本等提出書類に記載されている事項

　３　１及び２に掲げるもののほか、知事が必要があると認める書類に記載されてい

る事項

令和　　年　　月　　日

高知県知事　　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名