様式第１号

令和　　年　　月　　日

（あて先）川口市長

川口市商店改修事業補助金交付申請書

川口市商店改修事業補助金交付要綱に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 住所又は所在地 | 〒　　　　－ | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 連 絡 先　（電話） | | | （自宅・勤務先・携帯） |
| 氏名又は法人名及び代表者職氏名 |  | | |
| 店舗の名称 | | |  | | | | | |
| 店舗の所在地 | | | 〒　　　－  川口市 | | | | | |
| 対象店舗の業種 | | | □小売業　 　□飲食業　　□生活関連サービス業　　□その他  【具体的な業務内容】 | | | | | |
| 改修の目的 | | |  | | | | | |
| 改修により期待できる効果 | | |  | | | | | |
| 予定工事金額のうち補助対象となる見積金額 | | | 消費税抜額  　　　　　　　　　　　　円 | | | | 消費税額（補助対象外）  　　　　　　円 | |
| 工事の着手及び  完了予定年月日 | | | 着手　令和　　　年　　　月　　　日  完了　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 店舗部分の延床面積 | | | 店舗部分の延床面積Ⓐ  　　　　　　　　　㎡ | 所有又は貸借物件の延床面積Ⓑ  　　　　　　　　㎡ | | 店舗部分以外の延床面積及び用途Ⓑ－Ⓐ　　　 用途  　　　　　　㎡ | | |

記

※１　上の太枠内の必要事項をすべて記入してください。

※２　記載内容を訂正する場合、訂正箇所に二重線を引きその上から申請者の印で訂正印を押印ください。

（インキ浸透印・シヤチハタ印不可）

収受印

受付番号

（様式第１号　別紙１）

（様式第１号　別紙１）

（様式第１号　別紙１）

●審査要件に関する補助対象チェックリスト

**【申請者本人が内容を確認したうえで、申請者本人が必ずチェックしてください。】**

※いいえが１つでもあると補助の対象となりません。

【申請者について】

①川口市に住民登録のある個人又は法人届出のある法人である。　　　□はい　　□いいえ

②納期の到来した市税を完納している。　　　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

③暴力団関係者ではない。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

④現在営業している店舗において必要な許認可を取得している。　　　□はい　　□いいえ

【店舗について】

①常時看板を掲出し、不特定多数の来客がある店舗である。　　　　　□はい　　□いいえ

②店舗の床面積の合計が２００㎡未満である　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

③５年以上の営業実績がある。　（開業年月：　　年　　月）　　　　 □はい　　□いいえ

④通常、１週間当たり５日以上営業を行っている。　　　　　　　　 　□はい　　□いいえ

⑤１万㎡以上の大規模小売店舗内のテナント物件ではない。　　　　　□はい　　□いいえ

⑥「風俗営業」、「性風俗関連特殊営業」及び「特定遊興飲食店営業」

ではない。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　□はい　　□いいえ

⑦宗教活動や政治活動を主とする事業ではない。　　　　　　　　　 　□はい　　□いいえ

⑧社会通念上公序良俗に反する事業でない。　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

⑨店舗建物の構造や安全性に問題はない。

（又は今回の改修により安全性が確保されるようになる店舗である）□はい　　□いいえ

【工事について】

①既に契約を締結している工事又は、着工している工事ではない。　　□はい　　□いいえ

②市内に本社を有する法人又は、市内に住所を有する個人が施工する

工事である。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

③国、埼玉県及び市の他の補助金の交付を受ける事業ではない。　　 　□はい　　□いいえ

④飲食店を改修工事する場合、且つ食品衛生法に関する届出が必要な

ものについては、食品衛生課の確認を取っている。　　　　　　　　 □はい　　□いいえ

申請日において、上記条件を満たしていない場合には、

申請を取り下げることに同意する。　　　　　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

●申請時に必要な添付書類チェックリスト

※書類が不足していると受付できません。

（様式第１号　別紙２）

●申請時に必要な書類チェックリスト

※書類が不足していると受付けできません。添付書類は基本Ａ４サイズとしてください。Ａ４サイズよりも小さい書類は、Ａ４サイズの白紙に貼り付けて、Ａ４サイズよりも大きい書類は、Ａ４サイズに折りたたんで提出してください。

〇川口市商店改修事業補助金交付申請書（様式第１号、別紙１～３号）　　　 　□ある

〇改修工事見積書の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　□ある

　・消費税を除いた合計額の記載のあるもの

　・有効期限内のもの

〇着工前の現場写真　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ある　□未添付有

　・店舗外観写真（１枚以上）

・工事箇所と番号が明記された

工事箇所すべての写真

　注：写真のない工事は対象外です。

　　　写真は、カラープリントで工事箇所が判別できるものを添付してください。（Ａ４

　　　サイズの用紙に複数箇所分を印刷したものでも可。小さすぎたり、ピントが合っていない等、工事箇所が判別できないものは不可。）

〇店舗位置図（住宅地図等で店舗の場所が分かるもの）　　　　　　　　　　 　□ある

〇口座振替依頼書（様式第９号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ある

・通帳の表紙の写しと表紙裏ページの写しを添付すること

未添付箇所

未添付の止むを得ない理由

本人以外が申請手続等を代行する場合

〇委任状（様式第１０号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　□ある

貸借している店舗の場合

〇店舗改修工事同意書（様式第１１号）　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ある

〇貸借契約書の写し　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ある

同一商店街内の商店街加盟店舗が商店街代表者の推薦を受け２店舗以上同時に申請し補助上限額を上げる場合

〇商店改修事業推薦書（様式第１２号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ある

改修工事に伴い新たに行う事業が許認可を必要とする場合

〇許認可証等の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ある

（様式第１号　別紙３）

市有情報調査同意書

令和　　年　　月　　日

（あて先）川口市長

　住所又は所在地

　氏名又は法人名

及び代表者職氏名

※個人事業者及び法人代表者の生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　　　　年　　　 月　　　日）

※法人代表者の住民登録住所

　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　所　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　当社（私）は、令和　　年度川口市商店改修事業助金申請のため、住民基本台帳及び次の市税の課税・納付状況について、川口市が関係公簿等を調査することに同意します。

　　　　　調査の対象となる税目

　　　　　・市民税（法人：法人市民税／法人代表者･個人事業者：個人市民税）

　　　　　・特別徴収分の個人市民税

　　　　　・固定資産税（土地・家屋・償却資産）

　　　　　・都市計画税

　　　　　・事業所税

　　　　　・軽自動車税

　　　　　・国民健康保険税

　　　　　※川口市内に住所を有する法人代表者の市税も調査対象となります。