【大月市空き家店舗活用事業補助金　チェックシート】

以下必要事項を記入し、本チェックシートを申請書に添付して下さい。

**申請事業者等**

　申請事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者担当者

　電話番号

**申請書類一式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 申請者 | 市 |
| 1 | 大月市空き店舗活用事業補助金交付申請書（様式第１号） | ☐ | ☐ |
| 2 | 申請者が個人の場合  ・履歴書 | ☐ | ☐ |
| 申請者が法人又はその他の団体の場合  ・定款及び登記事項証明書 | ☐ | ☐ |
| ３ | 開業資金計画書及び２年間の収支計画書（別紙１） | ☐ | ☐ |
| ４ | 改修等を行う場合  ・図面  ・見積書  ・改修等前の店舗の周辺及び店舗の状況が確認できる写真 |  |  |
| ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ |
| 5 | 空き家や空き店舗の賃貸借又は物件の購入をした場合  ・当該契約書の写し | ☐ | ☐ |
| 6 | 市区町村民税等に滞納がないことを証する書類 | ☐ | ☐ |
| 7 | 大月市空き家店舗活用事業に係る誓約書（別紙２） | ☐ | ☐ |
| 8 | 事業の実施に必要となる許可若しくは認可を取得し、  又は取得できる見込みであることを証する書類 | ☐ | ☐ |