様式第１号（第４条関係）

播磨町空き店舗等活用支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　播磨町長　様

（申　請　者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は団体名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話番号 | ( |  | ) |  | － |  |
| 電子メール |  |

　　　　年度播磨町空き店舗等活用支援事業補助金の交付を受けたいので、播磨町空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

　１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　２　事業の着手予定日　　　　　　年　　　月　　　日

　　　事業の完了予定日　　　　　　年　　　月　　　日

 ３　添付書類　　　別添のとおり

　４　同意・誓約事項

　　　以下の項目について要件に該当することをご確認のうえ、☑をつけてください。

　　　以下の項目に相違ないことを同意・誓約します。

　　　□ 申請の審査にあたり町税納付状況について、関係当局に報告を求めることに

同意します。

　　　□ 申請書類の内容に虚偽や不正等が判明した場合は、補助金の返還に応じます。

　　　□ 現地検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、迅速に応じます。

　　　□ 播磨町における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年条例第13号）

第２条に規定する暴力団、暴力団員及び関係機関等ではありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名（自署） |  |