

佐久市空き店舗対策事業補助金実績報告書兼交付請求書

年 月 日

（提出先）佐久市長

法人・団体名又は屋号等

役職名及び代表者名又は申請者氏名

〒

法人・団体又は申請者住所

電話番号

メールアドレス

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定のあった佐久市空き店舗対策事業について、関係書類を添えて報告し、補助金の交付を請求します。

記

補助金決定額（補助額合計）総額		円
年度	補助額金決定額	円
	補助金概算払受領済額	円
	今回補助金請求額	円

【誓約事項】

佐久市空き店舗対策事業補助金の請求に当たり、以下について誓約します（内容を確認の上、□に✓を記入して下さい。）。

- 市税等の滞納がありません。必要に応じ、市が納税状況等の調査、確認を行うことに同意します。
- 申請時の住所に異動がありません。必要に応じ、市が住所等の調査、確認を行うことに同意します。
- 上記の他、佐久市空き店舗対策事業補助金交付要綱に定める事項、また、補助金申請時に誓約した事項を遵守します。

【添付書類】

- 1 事業実績報告書
- 2 収支決算書
- 3 貸借契約書の写し（契約期間が補助期間を超えない場合又は契約期間内で契約内容に変更がある場合に限る。）
- 4 領収書等の写し（改修に要する補助の場合にあっては領収書、貸借に要する補助の場合にあっては領収書又は支払が確認できる書類）
- 5 空き店舗の改修後の写真（改修に要する補助の場合に限る。）

振込先金融機関

金融機関名	
支店	
口座種別	
口座番号	
口座名義（漢字）	
口座名義（ふりがな）	
生年月日	