



新しい生活様式対応店舗等改修補助金交付申請書

令和 年 月 日  
 函館市長 工 藤 壽 樹 様

上記の補助事業に関し、補助金の交付を受けたいので、新しい生活様式対応店舗等改修補助金交付要綱第8条第1項第1号の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者	住所 <small>(個人事業者は自宅住所)</small>	〒					
	氏名または 事業者名および 代表者職・氏名	印					
	種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号			
		<input type="checkbox"/> 個人事業者	生年月日	T・S・H	年	月	日
連絡先	電話番号				E-mail		

改修等を行う店舗等	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号	事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連			
		娯楽	教育	医療	サービス			
	所在地	〒						
名称					電話番号			

※ 改修等を行う市内店舗等が複数ある場合は、上記以外の事業所を別紙へ記載してください。

補助事業	目的・概要等	別紙「事業計画書」のとおり				
	着手予定日	着手	令和	年	月	日
	完了予定日	完了	令和	年	月	日
	補助事業に要する経費	金	円			
	補助対象経費	金	円			
交付申請額	金	円				

【添付書類】申請書に下記の全ての書類等を添付してください。

チェック欄

- 1 事業計画書
- 2 改修や備品設置の場所がわかる店舗の図面の写しなど（改修等の場所を明記すること）
- 3 改修や備品等の仕様がわかるカタログの写しなど（新型コロナウイルスの抑制等の効果の証明が必要な備品等は、その効果がわかるものに限る。）
- 4 事業に要する経費および補助対象経費の内訳がわかる見積書の写しなど
- 5 業種が確認できる店舗等の外観および内観の写真など
- 6 営業の実態が確認できる令和元年（2019年）分の確定申告書の写しなど
- 7 本人確認ができる免許証の写しなど（個人事業者のみ）

改修等を行う店舗等が市内に複数ある場合は、以下に記入してください。

2	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					
3	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					
4	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					
5	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					
6	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					
7	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					
8	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）	
		技術	宿泊	飲食	生活関連					
		娯楽	教育	医療	サービス					
	所在地	〒								
名 称					電話番号					

(注1) 事業所が8箇所以上ある場合は、この面をコピーして使用してください。