

熊本市長様

（申込者）所在地又は住所 〒

商号又は名称

代表者役職・氏名

印

熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金に係る
実績報告書

年 月 日付け 発第 号で補助金の交付決定を受けた事業が完了したので、熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 補助事業の区分 新規出店者支援事業
空き店舗リノベーション支援事業
- 事業の実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 交付決定額 円
- 添付書類
 - （新規出店者支援事業の場合）事業実施状況報告書（様式第10号-1）
（空き店舗リノベーション支援事業の場合）事業実施状況報告書（様式第10号-2）
 - 領収証等の代金の支払い状況が確認できる書類の写し
 - 店舗改装に係る工事請負契約書、仕様書等の改装内容が確認できる書類の写し
 - 事業実施後の写真、配置図、工程表等の実施内容が確認できる書類の写し
 - その他市長が必要と認める書類

事業実施状況報告書【空き店舗リノベーション支援事業】

1. 実績概要

補助対象空き店舗 の所在地	〒
改装工事期間	年 月 日～ 年 月 日
改装工事の内容	
入居者募集再開日	年 月 日
入居者の募集方法	

2. 改装に必要な資金の調達と使途 (決算)

(1) 資金調達内訳

区 分	項 目	金 額 (千円)	資金調達先
自己資金	貯蓄等		
借入金	親族等からの借入・出資		
	金融機関借入		
補助金	熊本市補助金 (本補助金)		
	他の補助金		
合 計 (A)			

(2) 資金運用 (使途) 内訳

項目	詳細	金額 (千円)	備考
店舗改装費			
その他			
合計 (B)			

(注) 資金調達内訳と資金使途内訳の合計は一致 (A) = (B)、税込価格で記載ください。

(3) 補助金申込経費

	補助経費内容	税抜き (円)	消費税 (円)	小計 (円)	支払日
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
合計		(C)			

<補助金額>

① 補助対象経費 (税抜) × 補助率

_____ 円 × 1/2 = _____ 円・・・(ア)
(上記 (C) の金額)

② 補助申込額

(ア) の千円未満を切り捨てた額を記入

※ただし、補助限度額 (3,000,000円) を超える場合は、「3,000,000円」と記入

_____ 円

請 求 書

令和 年 月 日

熊本市長（宛）

（申込者）所在地又は住所 〒

商号又は名称

代表者役職・氏名

印

	千	百	十	万	千	百	十	円
金額								

年 月 日付け 発第 号で交付確定通知のあった熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金について、同交付要綱第15条の規定により、上記金額を請求します。

【振込先】

金融機関名	銀行 信金 組合			支店名	本店 支店			
金融機関 コード				支店 コード				
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他			口座番号 (右詰めで記 入)				
フリガナ								
口座名義人								

委任状

令和 年 月 日

熊本市長 (宛)

(申込者) 所在地又は住所 〒

商号又は名称

代表者役職・氏名

印

熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金の受領について

年 月 日付け 発第 号で交付確定通知のあった熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金の受領について、下記の者に委任します。

記

住 所

氏 名

記入例

様式第9号（第13条関係）

令和 ●年 ×月 △日

熊本市長様

法人：代表者印（丸印）※社印（角印）ではありません
個人事業主：私印
※申込時と同じ印鑑を使用してください

（申込者）所在地又は住所

〒○○○-○○○

熊本市○区○○○

商号又は名称

株式会社 ○○○

代表者役職・氏名

代表取締役 ○○ ○○

印

法人：本店所在地
個人事業主：代表者の住民票住所
を記入してください

熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金に係る 実績報告書

交付決定通知の右上の日付と発番
をご記入ください

令和 ●年 ×月 △日付け商金発第 ○○○ 号で補助金の交付決定を受けた事業が完了したので、熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり報告します。

該当する方に



記

補助対象経費の最後の領収証の日付又は
改装工事が完了した日のいずれか遅い日
付を記入してください。

1 補助事業の区分 新規出店者支援事業
空き店舗リノベーション支援事業

2 事業の実施期間 令和 ●年 ×月 △日 ~ 令和 ○年 ○月 ○日

3 交付決定額 △△△△△△ 円 交付決定通知の日付

4 添付書類

交付決定通知に記載の交付決定額

- (1) (新規出店者支援事業の場合) 事業実施状況報告書（様式第10号-1）
(空き店舗リノベーション支援事業の場合) 事業実施状況報告書（様式第10号-2）
- (2) 領収証等の代金の支払い状況が確認できる書類の写し
- (3) 店舗改装に係る工事請負契約書、仕様書等の改装内容が確認できる書類の写し
- (4) 事業実施後の写真、配置図、工程表等の実施内容が確認できる書類の写し
- (5) その他市長が必要と認める書類



ご提出いただいた交付申込書を
参考にご記入ください。

※各書類は、消えるボールペン、修正液、
修正テープ等を使用しないでください。
※訂正する場合は、訂正印が必要です。

事業実施状況報告書【空き店舗リノベーション支援事業】

1. 実績概要

補助対象空き店舗の所在地	〒△△△-△△△△ 熊本市△区△△△△@@@ビル101
改装工事期間	令和○年 ○月 ○日～ 令和×年 ×月××日
改装工事の内容	※改装工事の具体的内容を記入してください。 (例) 看板取付、外装塗装、壁紙の貼替、カウンター設置等
入居者募集再開日	令和▲年 ▲月 ▲日
入居者の募集方法	〇〇不動産管理会社の■(賃貸情報サイト)へ掲載

2. 改装に必要な資金の調達と使途 (決算)

(1) 資金調達内訳

区分	項目	金額 (千円)	
自己資金	貯蓄等	×××千円	
借入金	親族等からの借入・出資	×××千円	
	金融機関借入	×××千円	〇〇銀行
補助金	熊本市補助金 (本補助金)	△△△△千円	
	他の補助金	×××千円	●●補助金
合計 (A)		××××千円	

次ページの
(3) 補助金申込経費の
「②補助申込額」を
「熊本市補助金欄」に記入して
ください

それ以外の補助金がある場合
は、「他の補助金欄」に金額と、
補助金名を記入してください

次ページの
(2) 資金運用 (使途) 内訳の
合計 (B) と一致すること

記入例

(2) 資金運用（使途）内訳

項目	詳細	金額(千円)	備考
店舗改装費	〇〇工事 ××工事	×××千円 ×××千円	
その他	×××	×××千円	
合計(B)		××××千円	

前ページの
(1) 資金調達内訳の
合計(A)と一致すること

(注) 資金調達内訳と資金使途内訳の合計は一致 (A) = (B)、税込価格で記載ください。

(3) 補助金申込経費

	補助経費内容	税抜き(円)	消費税(円)	小計(円)	支払日
①	〇〇工事	×××××円	××××円	××××円	令和〇年〇月〇日
②	××工事	×××××円	××××円	××××円	令和〇年〇月〇日
③	▲▲工事	×××××円	××××円	××××円	令和〇年〇月〇日
④	□□工事	×××××円	××××円	××××円	令和〇年〇月〇日
⑤		×××××円	××××円	××××円	令和〇年〇月〇日
⑥					
合計		(C) □,□□□,□□□円	××××円	××××円	

<補助金額>

① 補助対象経費(税抜) × 補助率

$$\underline{\square, \square \square \square, \square \square \square \text{円}} \times 1/2 = \underline{\triangle, \triangle \triangle \triangle, \triangle \triangle \triangle \text{円}} \dots (\text{ア})$$

(上記(C)の金額)

② 補助申込額

(ア)の千円未満を切り捨てた額を記入
※ただし、補助限度限を超えない金額とする。

$$\underline{\triangle, \triangle \triangle \triangle, 000 \text{円}}$$

この金額を前ページの
2(1) 資金調達内訳の
「熊本市補助金」欄に記入して
ください

記入例

請求書

令和 空 年 欄 月 日

熊本市長 (宛)

法人：代表者印（丸印）※社印（角印）ではありません
個人事業主：私印
※申込時と同じ印鑑を使用してください

(申込者) 所在地又は住所

〒〇〇〇-〇〇〇
熊本市〇区〇〇〇
株式会社 〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇



法人：本店所在地
個人事業主：代表者の住民票住所
を記入してください

商号又は名称
代表者役職・氏名

	千	百	十	万	千	百	十	円
金額				空	欄			

年 月 空 欄 日 付 け 発 第 号 号で交付確定通知のあった熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金について、同交付要綱第15条の規定により、上記金額を請求します。

【振込先】

金融機関名	〇〇	銀行 信金 組合	支店名	××	本店 支店						
金融機関 コード	△	△	△	△	支店 コード	●	●	●			
預金種目	普通	・ 当座	・ その他	口座番号 (右詰めで記 入)	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
フリガナ	カ) 〇〇〇										
口座名義人	株式会社〇〇〇										

記入例

委任状

令和 空 欄 年 欄 月 欄 日

熊本市長 (宛)

法人：代表者印 (丸印) ※社印 (角印) ではありません
個人事業主：私印
※申込時と同じ印鑑を使用してください

法人：本店所在地
個人事業主：代表者の住民票住所
を記入してください

(申込者) 所在地又は住所

〒〇〇〇-〇〇〇
熊本市〇区〇〇〇
株式会社 〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

商号又は名称
代表者役職・氏名



熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金の受領について

年 月 空 欄 日 付 け 発 第 号

で交付確定通知のあった熊本市新型コロナウイルス感染症緊急空き店舗対策事業費補助金の受領について、下記の者に委任します。

記

住 所 熊本市△△区××町〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

振込先口座名義人を記入
してください

💡 この様式は、補助金の申込者と振込先口座名義人が異なる場合のみご提出ください。