様式第２号（第８条関係）

企業概要書

１．申込者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地  法人：本店所在地  商店街団体：組合等所在地  個人事業主：住民票住所 | | 〒 |
| 法人：商号又は名称  商店街団体：組合等名称 | |  |
| 法人:代表者役職・氏名  商店街団体：代表者役職・氏名  個人事業主：氏名 | |  |
| 法人及び商店街団体：設立年月日  個人事業主：創業日 | | 年　　　月　　　日・創業前（　　年　　月　　日予定） |
| 担当者  連絡先 | 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

２. 補助事業　　 新規出店支援　　　 チャレンジショップ設置支援　　　空き店舗リノベーション支援

３．補助対象店舗情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒  熊本市　　　区 |
| 店舗面積 |  |
| 店舗階数 | 階建ての　　　階 |
| 店舗家賃 | 月額　　　　　　　円（税込） |
| 店舗所有者 |  |
| 賃貸借契約期間  ※空き店舗リノベー  ション支援は記載不要 | 年　　　月　　　日　から　　　年　　　月　　　日まで |
| 所在する地区の  商店街団体名 |  |

　【チェック項目】

　　　①熊本市内の商店街の地区からの移転ですか。　　　　　　　　　　　　　　　・・・□はい　　□いいえ

　　　　※①が「はい」の場合、まちなか再生プロジェクト適用による移転ですか。 ・・・□はい　　□いいえ

②空き店舗の所有者本人ですか。　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　・・・□はい　　□いいえ

③（空き店舗所有者が個人である場合）当該所有者と２親等以内の親族ですか。・・・□はい　　□いいえ

　　　２親等以内とは：父母、子、兄弟姉妹、祖父母、孫、配偶者、子の配偶者、兄弟姉妹の配偶者、孫の配偶者、

配偶者の父母、配偶者の祖父母、配偶者の兄弟姉妹、配偶者の兄弟姉妹の配偶者

④（空き店舗の所有者が法人である場合）当該法人の役員または従業員ですか。・・・□はい　　□いいえ

４．（１）補助対象店舗付近の地図

|  |
| --- |
|  |

（２）店舗と往来が可能な道路から見た配置図

|  |
| --- |
|  |
| 道路から店舗間口又は壁面までの距離　　　　　ｍ |