様式第１０号（第１０条関係）

石巻市空き地・空き店舗活用事業事業報告書

１　申請人

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は氏名 |  |
| 住所（所在地）※１ |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　助成事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業地 |  |
| 活用内容 | 空き地　・　空き店舗 |
| 賃貸・購入 | 賃貸　・　購入 |
| 賃貸の場合の月額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　 |
| 賃貸・購入の相手先 | 住所氏名 |
| 営業する業種 |  |
| 店舗名 |  |
| 営業内容・取扱い商品及びサービス等※２ |  |
| 事業着手日（工事着手日） | 年　　　月　　　日　　 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日　　 |
| 許認可等の取得状況 | １　取得済　　（写し添付）２　申請中　　（写し添付）３　不　要 |
| 資格取得状況 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（写し添付） |

※１　空き地・空き店舗の位置図を添付すること。

※２　営業内容・提供する商品・サービス等の内容について記載

３　添付書類

　　事業実績が確認できる書類、図面、写真等