

石巻市空き地・空き店舗活用事業助成金申請時のチェックリスト

※下記の事項で、一つでも「いいえ」に該当する場合は補助金の交付対象になりません。

No.	確認事項	チェック欄		備考
		はい	いいえ	
1	中心市街地（第4期石巻市中心市街地活性化基本計画で指定された区域）にある空き地・空き店舗である。（自己所有ではない。）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	空き店舗は、前の入居者が退去した後又は物件の完成から3月が経過しても入居者が決まらない店舗で、1階路面店又は2階にあり道路から店舗の位置が特定できるものである。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	申請者は大企業を除く法人及び個人事業主である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	投資額の20%以上の自己資金を有する者である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	市税の滞納をしていない（徴収猶予を受けている場合を除く）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	許認可等が必要な事業を営む場合、該当する許認可等を有し、またはその取得が確実である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	【交付対象外】暴力団又は暴力団員に該当しない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	午前8時から午後8時までの間に3時間以上営業を行うことが1週間に4日以上ある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	事業に活用する空き地・空き店舗を2年以上活用する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	空き地・空き店舗の所有者と同一世帯に属し、または生計を一にするものでない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	空き地・空き店舗の所有者と2親等以内の親族でない。また、所有者と雇用関係にない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	空き地・空き店舗を住居として活用しようとしていない（店舗併用住宅は除く。）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	空き地・空き店舗を事務所または倉庫としてのみ活用しようとしていない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	空き地・空き店舗を賃借する場合は、1年以上の賃貸借契約を締結して事業を行うものである。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	中心市街地内で営業中の店舗から空き地・空き店舗へ移転することで、移転前の店舗が休業または廃業とならない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	宮城県信用保証協会の定める保証対象業種である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	購入費及び賃貸料は、交付申請の日の3月前以降の契約である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	収支予算書の支出は税抜価格で記載されており、申請額が上限以内である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する事業を行う者、酒類の提供を主として事業を行う者、特定の政治、宗教または選挙活動を目的とする事業を行う者、公序良俗に反するおそれがあると認められる事業を行う者でないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

石巻市空き地・空き店舗活用事業助成金交付申請書類のチェックリスト

No.	確認事項	チェック欄		備考
		OK	NO	
1	石巻市空き地・空き店舗活用事業助成金交付申請書（様式第1号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	石巻市空き地・空き店舗活用事業事業計画書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	石巻市空き地・空き店舗活用事業収支予算書（様式第3号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	（法人の場合） 法人登記に係る全部事項証明書 （個人事業主の場合） 別表に定める代表者の本人確認書類の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

令和 年 月 日

上記のとおり相違ありません。

申請者名： _____

受付担当者

印