

(様式第1号)

受付番号

※記載不要

泉佐野市長 様

令和8年度「空き店舗等活用型新事業創出支援補助金」申請書

申請者	企業・団体名	
	代表者役職・氏名	
	所在地	
連絡担当窓口	氏名（ふりがな）	
	所属（部署名）	
	役職	
	電話番号 （代表・直通）	
	E-mail	

受付番号	
------	--

※記載不要	
-------	--

令和8年度「空き店舗等活用型新事業創出支援補助金」提案書

1. 事業概要

(1) 実施する事業内容 (必須)

(2) 事業の目的・ねらい (必須)

(3) 地域との相乗効果 (必須)

(4) 収益性 (必須)

(5) 実現可能性 (必須)

活動内容	月	月	月	月

(6) 事業の継続性

(7) 独創性

2. 整備拠点の物件概要

(1) 拠点の所在地・整備前の状態 (必須)

別添、地図・物件見取り図・写真のとおり

(2) 拠点の整備予定 (必須)

別添、計画・計画図のとおり

3. 申請者概要

(1) 申請者の営む主な事業 (必須)

別添、概要 (パンフレット) のとおり

(2) 申請者の財務状況 (必須)

別添、財務諸表のとおり

4. 補助金見込額等 (必須)

○積算内訳

(単位: 円)

経費区分及び内訳	対象事業に要する経費 (全体の経費)	補助対象経費	補助金申請額
I. 建物改修工事費 (補助率: 2/3)			
II. 設備・備品費 (補助率: 2/3)			
III. その他拠点整備に必要な経費			
合計 (補助金見込額)			

○資金計画

補助事業に要する経費 円
うち補助金充当 (予定) 額 円
金融機関等からの借入れ (予定) 額 円

自己資金充当額	円
---------	---

収入金	円
-----	---