|  |
| --- |
| **被災商店街等復興にぎわい創出事業提出書類チェックシート** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 提出日　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **ﾁｪｯｸ欄** | **確認** |  |
| □ | 下記書類の作成にあたっては、一切の偽りがないことを誓約します。※交付決定後に虚偽が発覚した場合、交付決定の取消、交付した補助金の返還命令をする場合があります。（【交付要領　第18条】参照） | - |
| □ | 補助金の交付決定を通知する前において、発注等を完成させた経費については、補助金の交付対象とならないことについて理解しています。（募集要領【Ⅵ 交付申請に当たっての準備について】等 参照） | － |
| □ | 補助金で取得、または効用の増加した財産（取得財産等）を当該資産の処分制限期間内に処分（補助金の交付目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、または担保に供すること）しようとする時は、事前に処分内容等について福井県知事の承認を受けなければならないことについて理解しています。（募集要領【Ⅶ その他】 参照） | － |
| **ﾁｪｯｸ欄** | **提出書類（様式指定）** | **提出数** |
| □ | ① 様式１ | 商店街にぎわい創出事業応募申請書　【必須】 | １部 |
| □ | ② 別添１ | 事業計画書　【必須】（※複数商店街等組織による連名申請の場合は商店街等組織ごとに作成） | １部 |
| □ | ③ 別添２ | 経費配分書　【必須】 | １部 |
| □ | ④ 別添３ | 地方公共団体からの支援表明書　【必須】 | １部 |
| □ | ⑤ 別添４ | 直近の役員名簿等　【必須】（※全ての補助対象者ごとに作成） | 1部 |
| **ﾁｪｯｸ欄** | **提出書類（任意様式）** | **提出数** |
| □ | ⑥ | 定款または規約等　【必須】（※全ての補助対象者のものを添付） | 1部 |
| □ | ⑦ | 直近２期の財務諸表　【必須】（※全ての補助対象者のものを添付） | 1部 |
| □ | ⑧ | 県税の滞納がないことを証明事項とする納税証明書または県税の納税状況の確認に関する同意書（別添５）【必須】（※全ての補助対象者のものを添付） | 1部 |
| □ | ⑨ | 地方消費税の滞納がないことを証明事項とする納税証明書（※全ての補助対象者のものを添付） | １部 |
| □ | ⑩ | 商店街等区域図（街区図）　【必須】ア.事業実施場所　　イ.歩行者通行量の測定場所　　ウ.売上高を把握する店舗　この３点を図示したもの（※複数の商店街等組織による連名申請の場合は商店街等組織ごとに作成） | 1部 |
| □ | ⑪ | 商店街等区域図（区域図）　【必須】ア.駅・空港・船着き場等の交通拠点　　イ．当該商店街等の場所この２点を図示したもの（※複数の商店街等組織による連名申請の場合は商店街等組織ごとに作成） | 1部 |
| □ | ⑫ | 被災したことを証する書類【定額（１０／１０）で申請する場合は必須】 | 1部 |
| □ | ⑬ | 複数の商店街等組織が連名で実施する場合の説明資料（補足資料）【任意】 | 1部 |
| □ | ⑭ | その他補助事業を具体的に説明しうる資料等　【任意】（※パンフレット、写真等） | 1部 |
| ※１ | 提出書類に不備のある場合は、受付できない場合がありますのでご注意ください。 |
| ※２ | 提出書類について、ページ右上および電子ファイル名に「提出書類○」を付記してください。 |
| ※３ | 審査にあたり、必要と判断される場合は、上記以外の書類等の提出を求めることがあります。 |
| ※４ | 採択決定に係る審査は、原則、提出書類による書面審査によって行います（必要に応じてヒアリングを行う場合があります）。提出書類には、事業内容等について、可能な限り具体的に記載してください。 |

（様式１）

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

商店街にぎわい創出事業応募申請書

１．補助事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 法人番号（＊） |  |
| 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当窓口 | 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

＊法人番号を付与されている場合には、１３桁の番号を記載、法人番号を付与されていない任意団体・個人事業者等の場合には、記載不要です。

＊補助事業者が２者以上の場合は、欄を適宜追加して記載してください。

＊提出書類①～⑪を用意し添付すること。（提出書類⑫、⑬、⑭については、必要に応じて添付。）

（別添１）

事業計画書

（１）補助事業者の概況

【商店街等組織】※複数商店街等組織による連名申請の場合、A～Iまでの情報を商店街等組織ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| A.商店街等の組織名 |  |
| B.商店街等の所在地 | 添付のとおり（※商店街等区域図（街区図）、（区域図）を添付してください。） |
| C.設立年月日 | 年　月　日 |
| D.商店街を構成する店舗数※非組合員を含み、空き店舗を除く | ・　　　店・業種構成　小売業：　　　、飲食店：　　　、サービス業：　　　、卸売業：　　　、その他： |
| E.組合員数（加入者数等） |  |
| F.商店街内の空き店舗数 | ・　　　店 |
| G.商店街の概況※特徴、立地、店舗構成、歩行者通行量の概況、取組状況、商店街が抱える課題等 |  |
| H.活動状況※当該地域のまちづくりやコミュニティ活動への参画状況、類似事業の実績 |  |
| I.令和６年能登半島地震による商店街の被害状況 | ①商店街の施設等や各店舗の被害状況②歩行者通行量の災害前後の比較等③売上の災害前後の比較④その他、被害状況に関する事項 |

【民間事業者】※連携体を構成して事業を実施する場合は記載のこと

|  |  |
| --- | --- |
| 民間事業者の会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 | 年　月　日 |
| 資本の額または出資の総額 |  | 従業員数 |  | 主たる業種 |  |
| 活動状況※当該地域のまちづくりやコミュニティ活動への参画状況、類似事業の実績 |  |

（２）事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業実施予定場所 | 添付のとおり（※商店街等区域図（街区図）を添付してください） |
| 事業の目的・内容※補助金を活用して実施する事業について具体的に記載すること。事業が複数ある場合には、それぞれについて記載すること。 |  |
| 補助事業の開始および完了予定日※イベント開催予定日等について具体的に記載すること。 |  |
| 本事業の実施体制および関係団体との連携体制※複数の商店街等組織が連名で事業を行う場合（民間事業者との連携や、連合体組織と連携して合同の事業を行う場合も含む）は、それぞれの役割分担や実施体制についても記載すること。 |  |
| 事業実施による効果※商店街等組織ごとに記載してください。 | 【商店街名：　　　　　　　　　　　　　　　】【商店街名：　　　　　　　　　　　　　　　】※複数商店街等組織で申請する場合は、必要に応じて、「商店街名」を追加して記載してください。 |
| 目標数値※商店街等組織ごとに記載してください。※歩行者通行量はイベント開催時ではない日に測定してください。※売上高は１ヶ月間の売上高の総計とすること。※事業実施１年後は事業実施後の測定と同じ条件で測定すること。※備考がある場合、備考欄に記載すること。 | 【商店街名：　　　　　　　　　　　　　　】□歩行者通行量災害発生前：　　　　　人／日（概算）事業実施前：　　　　　人／日（概算）　※災害発生後事業実施後：　　　　　人／日（数値目標）事業実施１年後：　　　　　人／日（数値目標）（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　）□売上高災害発生前：　　　　　円／月（概算）事業実施前：　　　　　円／月（実測値）　※災害発生後事業実施後：　　　　　円／月（数値目標）事業実施１年後：　　　　　円／月（数値目標）（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　）【商店街名：　　　　　　　　　　　　　　】□歩行者通行量災害発生前：　　　　　人／日（概算）事業実施前：　　　　　人／日（概算）　※災害発生後事業実施後：　　　　　人／日（数値目標）事業実施１年後：　　　　　人／日（数値目標）（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　）□売上高災害発生前：　　　　　円／月（概算）事業実施前：　　　　　円／月（実測値）　※災害発生後事業実施後：　　　　　円／月（数値目標）事業実施１年後：　　　　　円／月（数値目標）（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　）※複数商店街等組織で申請する場合は、必要に応じて、「商店街名」「歩行者通行量」「売上高」を追加して記載してください。 |

（別添２）

経費配分書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 補助事業者１（　　　　　　　） | 補助事業者２（　　　　　　） |
| 補助事業に要する経費 |  | 円 |  | 円 |
| 補助対象経費 |  | 円 |  | 円 |
| 補助金申請額 |  | 円 |  | 円 |
| 自己負担額 |  | 円 |  | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費の区分 | 補助事業に要する経費（税込み） | 補助対象経費（税抜き） | 補助金申請額 | 備考 |
| ①商店街にぎわい創出事業 |  | 円 |  | 円 |  | 円 | ②～⑯の合計 |
|  | ②謝金 |  | 円 |  | 円 |  |  |
|  | ③旅費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ④会議費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑤店舗等賃借料 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑥無体財産購入費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑦設営費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑧運搬費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑨備品費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑩借料・損料 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑪消耗品費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑫印刷製本費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑬広報費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑭委託費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑮外注費 |  | 円 |  | 円 |  |
|  | ⑯補助員人件費 |  | 円 |  | 円 |  |
| ⑰補助対象外経費 |  | 円 | － | 円 | － | 円 |  |
|  |  |  | 円 | － | 円 | － | － |  |
|  |  |  | 円 | － | 円 | － | － |  |
| ⑱合計（①＋⑰） |  | 円 |  | 円 |  | 円 |  |

【経費】

（注１）補助対象となる経費については、各々の積算明細を備考欄に記載または資料を添付すること。

（注２）直接的な被害を受けた商店街等以外の補助金申請額は、補助対象経費の２/３以内とすること。

（別添３）

地方公共団体からの支援表明書

福井県知事　様

令和　　年　　月　　日

●●市（町）●●課長

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業名 |  |
| 補助事業者名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地方公共団体名 |  | 住所 |  |
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| １．当該地方公共団体における補助事業者（商店街等）の役割・重要性について【必須】 |
|  |
| ２．今回のにぎわい創出事業に対する地方公共団体の支援内容について【必須】 |
| （財政支援、人的支援、広報支援など、地方公共団体で予定している支援内容を記載ください） |
| ３．今回のにぎわい創出事業に対する意見等【任意】 |
|  |

※複数商店街等組織による連名申請において、それぞれの所在地を管轄する市町が異なる場合は、それぞれの市町ごとに支援表明書の提出が必要となります。

（別添４）

役員名簿

【補助事業者：　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名カナ | 氏名漢字 | 生年月日 | 性別 | 会社名 | 役職名 |
| 和暦 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

　役員名簿については、氏名カナ（半角、姓と名の間も半角で１マス空け）、氏名漢字（全角、姓と名の間も全角で１マス空け）、生年月日（半角で大正はT、昭和はS、平成はH、数字は２桁半角）、性別（半角で男性はM、女性はF）、会社名および役職名を記載する。（上記記載例参照）。

　また、外国人については、氏名漢字欄にはアルファベットを、氏名カナ欄は当該アルファベットのカナ読みを記載すること。

（別添５）

県税の納税状況の確認について

　私は、被災商店街等復興にぎわい創出事業補助金の活用にあたり、福井県の県税事務所等が、福井県産業労働部商業・市場開拓課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　所在地

　　　　　［フリガナ］

団体名

［フリガナ］

代表者名

　　　福井県知事　　 様

|  |
| --- |
| ＊納税状況の確認に関する事項　　本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施する被災商店街等復興にぎわい創出事業補助金の交付事務以外には使用いたしません。 |

※福井県担当者記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者の令和　　年　　月　　日現在の県税の納税状況については以下のとおりです。受付印欄　　□滞納なし　　　　　□滞納あり　　□徴収猶予あり |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答事務所　　□福井県税事務所　□嶺南振興局税務部