

- (6) 空き店舗の位置図
- (7) 空き店舗の改装の内容がわかる書類（図面等）
- (8) 空き店舗の着工前の写真（外観、内観）
- (9) 空き店舗の登記簿謄本の写し
- (10) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要があると認める書類

様式第2号（第7条、第10条関係）

子ども関連施設出店事業（変更）企画書

1. 申請者の概要

事業者名	
代表者の役職及び氏名	
担当者の役職及び氏名	
業種及び主要事業内容	
所在地	
設立年	
従業者数（単位：人）	
資本金（単位：千円）	千円
支店・店舗数	
担当者連絡先	電話番号 F A X E m a i l

2. 株主構成

No.	氏名・役職	住所	株数	額
合 計				

※行が不足する場合は、適宜、増やすなどして表を作成すること。

3. 経営状況表

		年度 (年 月 日 ~ 年 月 日)
売上高	A	
営業費用	B	
営業利益	C	
営業外利益	D	
営業外費用	E	
経常利益	F	
流動資産	G	
流動負債	H	
自己資本	I	
純資産（本）	J	
純資産（本） 経常利益率	$F / J \times 100$	
売上高経営 利益率	$F / A \times 100$	
自己資本比率	$I / J \times 100$	
流動比率	$G / H \times 100$	
経常収支比率	$A + D / B + E \times 100$	

(備考)

1. この表は、直近の過去1期の財務諸表に基づき作成すること。
2. 金額は、百円の単位を四捨五入して千円単位で記入すること。
3. 率は、少数第2位を四捨五入して少数第1位まで記載すること。
4. この表での売上高は、本業による営業収益に、その他の営業収益が加算されたものを記入すること。

4. 事業概要

事業名	
事業実施場所	
事業内容 (どのような施設を整備するのか具体的に記載してください。事業全体のスケジュールや工期についても触れること。)	
事業効果 (本施設ができることにより期待される商店街への波及効果について記載してください。また、商店街と連携・協力して実施する取組についても該当があれば記載してください。)	
運営体制 (正規、非正規の人員体制等について記載してください。)	

補助事業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
本補助金以外の支援の有無	(ない場合は省略可) 支援施策名 支援団体名 補助額 (補助申請額)
合意形成の状況について (商店街)	
合意形成の状況について (不動産オーナー)	

様式第3号（第7条、第10条関係）

（変更）収支予算書

収入		支出	
市補助金	円	報償費	円
自己負担	円	広告宣伝費	円
		委託費	円
		改装費	円
		備品購入費	円
計	円	計	円

※金額は税抜きで作成すること。

様式第4号（第7条関係）

空き店舗が立地する商店街団体等の代表者からの承諾書

年 月 日

（宛先）静岡市長

所在地

名称

氏名

電話

次の者は、静岡市子ども関連施設出店事業の対象者であり、当商店街が推進する子どもや子育て世帯の取り込みに係る方針とも内容が合致するものであることを申し出ます。

1 事業名

2 代表者氏名

3 第2条第1項第3号の要件を満たすことの説明

4 第2条第1項第3号の要件に係る資料 有・無