

年 月 日

（宛先）山口市長

所在地

申請者 名称

代表者名 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

山口市交流促進空家活用事業審査会参加申込書

山口市交流促進空家活用事業に係る審査会について、山口市交流促進空家活用事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

記

1 事業名

2 補助対象経費及び補助金額（クラウドファンディングに係る経費を除く）

補助対象経費（税抜）	
補助金額 （千円未満の端数切捨て）	

3 クラウドファンディングに係る補助対象経費及び補助金額（該当がある場合のみ）

補助対象経費（税抜）	
補助金額 （千円未満の端数切捨て）	

補助率及び補助上限額は下表のとおり（クラウドファンディングに係る経費を除く）

対象経費	事業実施地域	補助率	補助金額
改修事業費及び 交流事業費	農山村エリア	2/3	100万円
	それ以外の地域	1/2	
クラウドファンディングに係る経費	-	10/10	20万円

- （添付書類）
- 1 事業計画書（別紙1）
 - 2 概算収支予算書（別紙2）
 - 3 誓約書（別紙3）
 - 4 1から3までに掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

事業計画書

1 事業の実施形態

企業(団体)名・屋号	
代表者名	
所在地	〒 -
TEL/FAX	TEL() - /FAX() -
E-mail	
担当者	
事業形態	<input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 法人 () <input type="checkbox"/> 有限責任事業組合 <input type="checkbox"/> その他()
主たる業種・活動	
開業・設立日	年 月 日
現在の事業・活動内容	

※事業・活動内容等分かる資料があれば添付してください。

2 活用する空家の概要(既に対象となる空家が確保されている場合のみ)

所在地	〒 -
所有者情報	〒 -
居住状況	空家になってからの経過年数 ()年
構造・階数・面積	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 地上(階)/ 地下(階) 延床面積()㎡
築年	築 年(年建築)

別紙1

事業スケジュール		
運営体制 (他団体等との連携など)		
今後の 事業計画 (自立性・ 将来性)	1年目	
	2年目	
	3年目	
	運営経費の 確保方法	

必要に応じて行数を増やしてください。

概算収支予算書

1 収入の部

(単位：円)

区 分	金 額	摘要 (資金の調達先等)
自 己 資 金		
借 入 金		
補助金 (改修・交流)		
補助金 (クラウドファンディング)		
クラウドファンディングによる調達		
その他 (内容：)		
合 計		

2 支出の部

(単位：円)

事業	区 分	事業に要する経費 (税 込)	補助対象経費 (税 抜)	摘要 (積算明細等)
改修事業	技術指導者謝金			
	技術指導者旅費			
	資材費			
	改修工事費			
	設計等委託料			
	撤去・処分費			
	その他の経費			
	小計			
交流事業	講師等謝金			
	講師等旅費			
	消耗品費			
	印刷製本費			
	修繕料			
	通信運搬費			
	広告宣伝費			
	原材料費			
	施設等借上料			
	事業委託料			
	備品購入費			
	その他の経費			
	小計			
補助対象外経費				
合 計				

※積算金額は見込み額で計上可。

※クラウドファンディングによる資金調達を実施する場合の支援者への情報発信 (お礼も含む) に要する費用は補助対象経費に含めない。

誓 約 書

申請者（団体等の場合は代表者）は、以下の誓約書へ署名してください。
なお、以下の誓約書は、山口市で厳重に管理し、一般には公開しません。

山口市長 様

事業を実施するに当たり、以下のことを誓約します。

- 1 事業開始後、3年以上継続して実施する意思があります。
- 2 この事業は、社会貢献等の目的を持って実施しようとするものです。
- 3 政治活動及び宗教活動を目的とするものではありません。
- 4 山口市暴力団排除条例第2条第1号及び第2号に規定する暴力団員等ではありません。
- 5 山口市又は関係機関の広報活動について協力します。
- 6 第三者（補助対象物件の所有者を含む）との間に紛争が生じた場合は、自らの責任において解決します。

年 月 日

住 所

氏 名

(※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。