第５号様式（第７条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| **年度 厚木市中心市街地商店街空店舗対策事業補助金事業承継申請書**  年 月 日  （宛先）厚木市長  １．交付決定者  申請者住所  (法人の場合、本店所在地)  ふ り が な  申請者氏名  (法人の場合、法人名、代表者の役職及び氏名)  生年月日　　大・昭・平　　年　　月　　日生  性 別 男 ・ 女  電話番号  ２．承継者  ふ り が な  申請者氏名  厚木市中心市街地商店街空店舗対策事業補助金の交付を受け、出店をした店舗において行う事業について、第三者に事業承継を行うに当たり、次の条件に同意した上で、厚木市長に届け出ます。 | |
| １ 承継対象店舗 |  |
| ２ 交付決定者 |  |
| ３ 承継する事業者 |  |
| ４ 承継年月日 |  |
| ５ 承継理由 |  |
| ６ 条件 | 補助金を受給する権利については、継承されないものとする。 |