（様式２）　－表－

店舗状況等申告書兼報告書

令和　　　年　　　月　　　日

北九州市長　武内　和久　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

店舗住所

店 舗 名

　下記のとおり、簡易型自動消火装置設置の申請にあたり、店舗状況等を申告します。

記

**＜申告事項＞　※いずれかに必ず☑を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗が別表に掲げる地域に存する木造飲食店である  （要綱第３条第１号）。  （別表１-　　：　　　　　　　　地域　　No.　　　　） | □　はい  □　いいえ |
| 消防職員または防火指導員による防火指導を受けており、簡易型自動消火装置の設置を推奨されている木造飲食店である（要綱第３条第２号）。 | □　はい  □　いいえ |

－裏－

（以下、登録販売店記載欄）

**＜確認事項＞　※いずれかに必ず☑を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申告書に記載された申告者の氏名、住所を身分証明書（マイナンバーカード、免許証、運転経歴証明書、介護保険被保険者証、パスポート等）を用いて確認し、また、店舗が補助対象の木造飲食店あることを確認したか。 | □　はい  □　いいえ |
| 消防職員または防火指導員による防火指導を受けており、簡易型自動消火装置の設置を推奨されていることを確認したか。 | □　はい  □　いいえ |
| 補助金交付申請に係る誓約書の内容を申請者に説明し、  誓約書の署名を確認したか。 | □　はい  □　いいえ |
| 申請者の店舗が持ち家か賃貸か確認したか。 | □　持ち家  □　賃貸 |
| 賃貸の場合、貸主からの承諾書を添付したか。  ※持ち家の場合は添付不要 | □　はい  □　いいえ |

※登録販売店記載欄の内容を訂正する場合は、二重線で削除し、証明印と同じ印を押印してください。その他の方法により修正したい場合は、原則再提出となります。

申請者からの申告事項について、確認したので報告します。

令和　　　年　　　月　　　日

住　　所

販売店名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号