収入印紙

【200円】

令和　　年　　月　　日

連帯保証書

弘前市長　様

　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名

　補助事業者　　　　　　　の貴市空き店舗活用事業費補助金の返還債務について、下記のとおり連帯して納付することを保証します。

記

　(1) 補助事業者が令和４年度弘前市空き店舗活用事業費補助金交付要綱第１４条に該当した場合には、連帯保証人は、補助事業者と連帯して補助金を返還する。

　(2) 連帯保証人の極度額については　　　　　　円とする。

　(3) 連帯保証人の概要は以下のとおりとし、変更が生じた場合は速やかに報告する。

|  |
| --- |
| 連帯保証人  　現住所：  　電話番号：  　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生  　誓約者との関係：　　　　　　　　　　　職業：  　月平均収入：　　　　　　　　　円  　勤務先名：  　勤務先所在地：  　勤務先電話番号： |

以　上

備考

１　連帯保証人は成人で、補助金交付見込額以上の所得(給与・年金については収入)を有するものとしてください。

　２　連帯保証人は、源泉徴収票又は税務官公署が発行する所得証明書及び印鑑証明書を添付してください。

　３　連帯保証人の極度額については、補助事業者が改修事業を市の指定する道路沿いの１階で行う場合は1,500,000円とし、それ以外で行う場合は500,000円（現に中心市街地内で営業している補助事業者が改修事業を行う場合は250,000円）とする。また、補助事業者が賃借事業を行う場合は500,000円とする。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：商工部商工労政課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：３５－１１３５