

(様式第1号)

年 月 日

大槌町長 碓川 豊 様

住所

事業所名

代表者名

㊟

電話番号

### 大槌町新町地区産業集積地利用申請書

大槌町新町地区産業集積地について、下記のとおり利用を申請します。

#### 記

##### 1. 事業者の概要

事業者名	申請人のおり ( )
代表者名	
業 種	
その他詳細	別紙のおり

##### 2. 利用希望の詳細 別紙のおり

##### 3. 添付資料

- (1) 大槌町新町地区産業集積地利用詳細 (別紙)
- (2) 罹災証明書
- (3) 完納証明書など、滞納がないことを証明できるもの
- (4) その他必要と認める書類

大槌町新町地区産業集積地利用詳細

1. 事業者の詳細

(1) あなたは、被災事業者ですか？

→ はい ・ いいえ

(2) 今回の計画は、震災前と同程度の事業規模の復旧ですか？

→ はい ・ いいえ

(3) あなたは、要移転事業者ですか？

→ はい ・ いいえ

→ 移転要因＝災害公営住宅・三陸縦貫道 ・ 防潮堤 ・ その他 ( )

※ 要移転事業者とは、災害公営住宅や三陸縦貫道、防潮堤等の復興に係る工事により、新たに移転が必要となった方を指します。(防災集団移転の対象となられた方は該当しません)

(4) あなたの事業について、震災後の再建状況はどれに当たりますか？

→ 本設再開済 ・ 仮設再開済 ・ 未再開

→ 現在の事業用地について移転が必要な場合は、下記に状況をご記入ください  
( )

(5) あなたは、事業再建に向けて、補助金の採択を受けていますか？

1. 中小企業等グループ補助の採択を受けている

→ 採択年度：平成23年度 ・ 平成24年度 ・ 平成25年度

2. その他の補助金の採択を受けている

(補助金の名称： )

3. 現段階では、特に補助金の採択は受けていない

2. 必要用地面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 100坪=330 m<sup>2</sup>です。

3. 希望区画

第1希望 \_\_\_\_\_ 第2希望 \_\_\_\_\_ 第3希望 \_\_\_\_\_ 第4希望 \_\_\_\_\_ 第5希望 \_\_\_\_\_