

第6号様式（第10条関係）

補助対象者承継承認申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

申請者 住所（所在地）
 団 体 名
 代 表 者 氏 名
 電 話 番 号 — —
 （ 担 当 者 ）

事業の承継を受けたため、上越市市街地再開発事業補助金における立地適正化計画誘導重点区域実施要領（まちなか高度利用整備事業実施要領）第10条第2項の規定による補助対象者の認定の承継を受けたいので次のとおり申請します。

建築物の名称		
建築物の所在地	上越市	
承継年月日	年 月 日	
譲 渡 人	住所（所在地）	
	名 称 氏名（代表者氏名）	（署名又は記名押印） ※法人の場合は記名押印
承 継 人	住所（所在地）	
	名 称 氏名（代表者氏名）	（署名又は記名押印） ※法人の場合は記名押印
承継の理由		

（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）

- (1) 暴力団の活動において補助対象者の認定の承継を受けるものではありません。
- (2) 補助対象者の認定の承継により暴力団に対し利益を供与することはありません。
- (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、補助対象者の認定の承継を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。

上記について誓約します。（にレ点を記入してください。）