様式第１号

令和元年　　月　　日

福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

（担当者名　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話　　 （　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

**トータルリノベーション実践事業**

**対象物件 応募申請書**

上記について、応募を申請いたします。

 記

別紙、応募不動産整理票のとおり

様式第２号

応募不動産整理票

|  |
| --- |
| 【申請者】○氏名：○住所：○電話番号：　　※ 電話番号は現地調査を行う際などでおかけしますので、日中連絡がとれる番号を記載して下さい。【不動産所有者】○氏名：○住所：○電話番号：　　※ 電話番号は現地調査を行う際などでおかけしますので、日中連絡がとれる番号を記載して下さい。【不動産所在地】　○住所：【地域への貢献及び若者等を応援する意欲】【物件に対する思い、これまでの歴史】【地域(商店街など)の課題】【将来像】【物件情報】○　現在の物件用途　　専用住宅・店舗兼住宅・店舗・その他（　　　　　　　）　　　店舗の場合、空き店舗となる前の業種（　　　　　　　　　　）○　建物の規模・構造　（　　　　　　階建 / 　　　　　　　　　）○　敷地面積　（　　　　　　　　㎡ / 　　　　　　　　　　　坪）○　延床面積　（　　　　　　　　㎡ / 　　　　　　　　　　　坪）○　活用対象面積　（　　　　　　㎡ / 　　　　　　　　　　　坪）※ 御応募する建物の内、本事業に活用可能な部分の面積を御記載ください。○　基準となる提示賃料　（　　　　　　　　　　　　　　円/月　）○　関係法令（建築基準法等）遵守状況　（適・否）○　保存状態（良好・普通・悪い）○　物件の特徴や活用の条件など特筆すべきこと○　その他お聞きになりたいことを記入ください。【物件位置図等】※別途、地図の添付でも可。※可能であれば物件の写真・図面（間取り図も可）も添付願います。 |

様式第３号

**暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書**

　福 島 県 知 事

１　私は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、その他これらに準ずる者（暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者）（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。

 (1)　暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること。

 (2)　暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること。

 (3)　自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること。

 (4)　暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること。

 (5)　役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること。

２　私は、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約します。

 (1)　暴力的な要求行為

 (2)　法的な責任を超えた不当な要求行為

 (3)　取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為

 (4)　風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて福島県の信用を毀損し、または福島県の業務を妨害する行為

３　私は、暴力団員等もしくは第１項各号のいずれかに該当し、もしくは前項各号のいずれかに該当する行為をし、または第１項の規定に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明し、私との取引を継続することが不適切である場合には、私は福島県から請求があり次第、福島県に対する一切の債務の期限の利益を失い、直ちに債務を弁償します。

４　上記に関して不法行為があった場合は法的措置（民事・刑事）を講じられても構いません。

５　貴職において必要と判断した場合に、別紙「役員一覧」等により提出する当方の個人情報を警察に提供し、表明・確約事項を確認することについて同意します。

令和元年　　月　　日

所在地

団 体 名

代表者名 　　　　 印

様式第４号 **（申請者が団体の場合）**

**団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| ホームページ（SNS等を含む。） |  |
| メールアドレス |  |
| 団体の設立年月日 |  |
| 職員数 | （役員等を含む全職員数）　　　　　　　　　名（うち役員数）　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 担当者の職・氏名 |  |
| 団体の設立目的 |  |
| 主な活動実績 |  |

様式第５号 **（申請者が団体の場合）**

団体名

役員一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | （ふりがな）氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※本様式に含まれる個人情報を必要に応じて警察に提供し、様式第２号の表明・確約事項を確認します。

※本様式に記載された情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき、上記目的以外に利用しません。