様式ア（第８条関係）

スーパー・シティ推進空き店舗活用事業補助金検査調書

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 検査日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名　　　　 　 　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　実施主体名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 確　認 |  |
| １　補助事業者及び事業実施主体は、　事業の実施において交付決定内容及　び条件に従っていたか。  　　件に従っていたか | □ |  |
| ２　補助事業者及び事業実施主体は、　事業ごとの収入及び支出等を明らか  　にした帳簿を備えているか。 | □ |  |
| ３　補助事業者及び事業実施主体は、　収入及び支出等についての証拠書類　を整理保管しているか。 | □ |  |
| ４　事業実施主体の自己資金の負担方　法は適正か。 | □ |  |
| ５　事業実施主体の借入金やその返済　方法などに問題はないか。 | □ |  |
| ６　事業実施主体の事業の記録は整理　されているか。（写真会議録など） | □ |  |
| ７　補助事業者及び事業実施主体にお　ける取得財産等の管理体制等は適正　か。 | □ |  |
| ８　補助事業者及び事業実施主体は、　申請に照らして、事業を適正に行っ　ていたか。  か。 | □ |  |
| ９　事業実施主体は、改修に伴う関係　法令等の必要な手続きを完了してい　るか。 | □ |  |