様式第１号（第５条関係）

観音寺市サテライトオフィス等開設支援事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

観音寺市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　 （※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外の場合は、

本人又は代表者による署名又は記名押印をしてください。

　観音寺市サテライトオフィス等開設支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　設置場所 |  |
| ２　施設種別 |  |
| ３　操業開始予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ４　補助対象経費 | 円 |
| ５　補助金申請額 | 円 |
| ６　着手予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ７　完了予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ８　添付書類 | （１）会社概要、定款の写し、登記事項全部証明書（法人の場合）  （２）開業等の届出書の写し又はそれに類するもの（個人事業主の場合）  （３）サテライトオフィス等の賃貸契約書又は売買契約書の写し  （４）事業計画書、収支予算書  （５）補助対象事業に要する経費の見積書  （６）市税の完納証明書  （７）その他市長が必要と認める書類 |
| ９　備考 |  |