

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

美馬市長

住所又は所在地

企業等名

代表者名

印

電話番号

美馬市サテライトオフィス誘致促進事業補助金交付申請書

美馬市サテライトオフィス誘致促進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、次のとおり申請します。

申請額 _____ 円

| | | |
|---|-----------------------------|-------|
| 1 | サテライトオフィス所在地 | |
| 2 | サテライトオフィスの名称 | |
| 3 | 開設年月日(予定) | 年 月 日 |
| 4 | サテライトオフィスで行う業務内容 | |
| 5 | 従業員数(予定) | |
| 6 | 補助対象経費 合計【(1)+(2)+(3)】 | 円 |
| | (1) 美馬市テレワーク 促進施設(①+②+③) | 円 |
| | ①設備導入費 | 円 |
| | ②備品及び機器設備費 | 円 |
| | ③求人に係る掲載費 | 円 |
| | (2) 市内物件 (①+②+③+④) | 円 |
| | ①建物改修費及び改築費 | 円 |
| | ②設備導入費 | 円 |
| | ③備品及び機器設備費 | 円 |
| | ④求人に係る掲載費 | 円 |
| | (3) 視察等 | 円 |

