

様式第 1 号（第 6 条関係）

中之条町サテライトオフィス開設支援補助金交付申請書

年 月 日

中之条町長 様

申請者 所在地  
名称  
代表者氏名  
連絡先 担当者  
電話番号

サテライトオフィス開設支援補助の交付を受けたいので、中之条町サテライトオフィス開設支援補助交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 補助対象事業の名称

2 交付申請額

開設支援金		円
オフィス改修経費の 1/2 の額（1,000 円未 満切り捨て）	町内の事業者施工の場 合は最大 1 5 0 万円	円
	町外の事業者施工の場 合は最大 7 5 万円	円
交付申請額		円

3 補助対象事業の内容

事業計画書（様式第 2 号）のとおりに

4 添付書類（該当するものに限る。）

- (1) 事業計画書（様式第 2 号）
- (2) 町内物件の売買契約書(案)又は賃貸借契約書(案)の写し
- (3) 会社概要の分かる書類
- (4) 会社定款及び登記簿謄本
- (5) 直近の事業年度の財務諸表
- (6) その他町長が必要と認める書類