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１５０万円 | 円 |
| 町外の事業者施工の場合は最大７５万円 | 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

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