

様式第6号（第9条関係）

中之条町サテライトオフィス開設支援補助金実績報告書

年 月 日

中之条町長 様

報告者 所在地
 名 称
 代表者氏名
 連絡先 担当者
 電話番号

補助事業が完了したので、中之条町サテライトオフィス開設支援補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 事業者概要

名 称	
事 業 内 容	
既存の拠点所在地 (拠点名/所在地)	(拠点名) (所在地)
従 業 員 数	正社員： 人/その他： 人

2 オフィス開設概要

物件について	物 件 名	
	所 在 地	
	物件利用形態	取得 ・ 賃借 ※いずれかに○ ※賃貸の場合…物件所有者名：
	開 設 完 了 日	年 月 日
開設する オフィス について	オ フ ィ ス 名 (または部門名)	
	開設目的・用途	

	利用する部署名	
	利用する人数	人（うち常駐 人）
	登記状況	済・未

3 中之条町での事業展開について

今3年以内に計画する 中之条町での事業展開	
現地採用予定 (3年以内)	<職種> <人数>

4 オフィス改修について

町内業者が施工した改修の有無… 有 ・ 無 ※いずれかに○

▼以下改修実施有の場合のみ記載（足りない場合は行を追加して記載してください）

施工業者	改修実施内容 (請求書等添付でも可)	支払経費
		円
		円
		円
支払経費合計		円

5 その他オフィス開設にかかる費用（家賃等は月額で記載）

※支払いが完了していないものも記載すること。

項目	支払い時期	費用（千円）
	年 月	
	年 月	
	年 月	

6 補助金交付額の内訳

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
交付額		円

7 経費の財源 ※本事業において、国県町等の補助金の交付を受ける場合のみ記載。

補助金等の名称	補助対象経費	補助金交付額(千円)

8 添付書類(該当するものに限る。)

- (1) 誓約書
- (2) 町内物件の売買契約書及び取得費の領収書の写し
- (3) 町内物件の賃貸借契約書及び賃借料の領収書の写し
- (4) [改修がある場合]建物改修工事契約書、請求書、支払いが確認できる書類等
- (5) [改修がある場合]改修工事前後の写真
- (6) [改修がある場合]物件改修設計図面又は物件の見取り図
- (7) 補助対象事業の実施に係る写真
- (8) その他町長が必要と認める書類