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　※いずれかに〇※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　※いずれかに〇

▼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