様式第１号（第６条関係）

　　　年度富山市サテライトオフィス等開設支援事業補助金

交　付　申　請　書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）富山市長

申請者　 住　所

　　　　 会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　富山市サテライトオフィス等開設支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　事業者の概要

　　名　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　－

　　所 在 地

 設立年月　　　　　年　　　月　　　　　　　　　資本金　　　　　　　　　千円

従業員数　　　　　　　　人　　　　　　　　　　業　種

事業内容

２　オフィスの概要

 電　話 　（　　　　　）　　　　－

　　オフィス所在地　富山市

　　業務内容

　　賃借床面積　　　　　．　　㎡

　　オフィス賃借料　　　　　　　　　円／月（税込）　　　初回支払日　　　　年　　月　　日

　　オフィス開設日　　　　　年　　　月　　　日

　　従業員数　　　　　　　　人

　　情報発信ツール（予定）

　　関係書類　○収支予算書

○オフィスの賃貸借契約書の写し

　　　　　　　　　○法人の登記簿事項証明書（個人で申請の場合は住民票(抄本)の写し）

○定款又は規約

○事業の概要及び会社全体の従業員数がわかるもの

○従業員名簿

○新設オフィスの立地図、平面図、周辺地図、外観・内観写真等

○その他市長が必要と認める書類

**収　支　予　算　書**

収入の部

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 予　　　　算　　　　額 |
| 補助金（開設費）（運営費）自己負担 |  |
| 　 |  |

支出の部

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 予 算 額 |  |
| 開設費運営費その他 |  |  |
| 計 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
|  |  |  |

従業員名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 住所 |
| 生年月日 | 入社年月日 | 雇用保険加入日 | 雇用保険番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 住所 |
| 生年月日 | 入社年月日 | 雇用保険加入日 | 雇用保険番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 住所 |
| 生年月日 | 入社年月日 | 雇用保険加入日 | 雇用保険番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 住所 |
| 生年月日 | 入社年月日 | 雇用保険加入日 | 雇用保険番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職課長 | 氏名東京　太郎 | 住所東京都新宿区西新宿2-8-1 |
| 生年月日昭和50年1月1日 | 入社年月日平成10年4月1日 | 雇用保険加入日平成10年4月1日 | 雇用保険番号2601-544546-1 |

～記載例～