（様式１-３）

補助事業計画書（サテライトオフィス整備事業費）

＜申請者の概要＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名称（商号または屋号） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号（13桁）  ※１ | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 本社所在地または住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 自社ホームページのURL  （無い場合は「なし」と記載） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業概要 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる業種　※２ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本金額  ※３ | | 千円 | | | | | 設立年月（西暦）  ※４ | | | | | 年  月 | | | | |
| 連絡担当者 | （フリガナ）  氏名 |  | | | | | 役職 | | | | |  | | | | |
| 住所 | (〒） | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号  （携帯番号） |  | | | | | FAX番号 | | | | |  | | | | |
| E-mailアドレス |  | | | | | | | | | | | | | | |

書類の送付や必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、全て「連絡担当者」宛てに行います。補助金の申請内容や実績報告時の提出書類の内容について、責任をもって説明できる方を記載してください。電話番号又は携帯電話番号は必ず記載をお願いします。FAX番号・E-mailアドレスも極力記載してください。

※１　個人事業主、法人化されていない任意団体、市町村の場合は記載不要です。マイナンバー（個人番号（12桁））は記載しないでください。

※２　法人化されていない任意団体、市町村の場合は記載不要です。

※３　個人事業主、法人化されていない任意団体、市町村の場合は記載不要です。

※４　「設立年月」は、創業後に組織変更（例：個人事業者から株式会社化、有限会社から株式会社化）された場合は、現在の組織体の設立年月（例：個人事業者から株式会社化した場合は、株式会社としての設立年月）を記載してください。また、市町村の場合は記載不要です。

＜サテライトオフィス整備事業費＞

⑴　整備の内容について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所（所在地） | | | (〒） | |
| 設置場所の所有者 | | | （土地） | |
| （建物） | |
| 整備に要する経費（補助対象経費） | | | 円 | |
| 整備期間 | | | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 | |
| 番号 | 経費区分 | 整備内容 | | 金額(税抜) |
| １ |  |  | | 円 |
| ２ |  |  | | 円 |
| ３ |  |  | | 円 |
| ４ |  |  | | 円 |
| ５ |  |  | | 円 |
| ６ |  |  | | 円 |
| 合計 | | | | 円 |

⑵　サテライトオフィスの運用者について（交付申請者と異なる場合に記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地または住所 | (〒） |
| 氏名または名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事業概要 |  |
| 主たる業種 |  |

⑶　サテライトオフィス業務計画について

|  |  |
| --- | --- |
| 座席数 |  |
| 延床面積 |  |
| 最寄り駅（徒歩による所要時間） |  |
| 営業時間 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な付帯設備・備品 |  |
| 運営期間 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 |
| 運営方針 |  |
| その他（特記事項） |  |