様式第１号（第７条関係）

砺波市サテライトオフィス等家賃補助金補助対象者認定申請書

　　年　　月　　日

砺波市長　あて

申請者　所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

　砺波市サテライトオフィス等家賃補助金補助対象者の認定を受けたいので、砺波市サテライトオフィス等家賃補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置予定地 | 砺波市 |
| 事業内容 |  |
| 賃貸借契約日 | 年　　月　　日 |
| 設置（予定）年月日 | 年　　月　　日 |
| 営業開始（予定）日 | 年　　月　　日 |
| 月額賃借料 | 円（敷金、権利金、共益費等を除く。） |
| 借受面積 | 　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 　常時勤務する代表者、役員又は従業員の数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 事業計画 | １年目（　　　　　）円×（　　　）月＝（　　　　　　）円２年目（　　　　　）円×（　　　）月＝（　　　　　　）円　　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | （１）賃貸借契約書の写し（２）施設の配置図及び平面図（３）第２条第３号に係る個人事業の開業・廃業等届出書の写し又は法人設立届出書の写し（４）常時勤務者に係る住民票の写し（５）第３条第３号に係る宣誓書又は住民票の写し（６）登記事項証明書（法人の場合）（７）定款又は規約（法人の場合）（８）市税等納付（納入）状況確認承諾書（９）その他市長が必要と認める書類 |