様式第４号（第８条関係）

砺波市サテライトオフィス等家賃補助金交付申請書

　　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の交付を受けたいので、砺波市サテライトオフィス等家賃補助金交付要綱第８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 |
| 交付申請額 | （　　　　　）円×（　　　）月＝（　　　　　　）円  　　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　　　　　　円  補助対象期間　　　年　　月　～　　年　　月 |
| 添付書類 | （１）賃貸借契約書の写し  （２）市税等納付（納入）状況確認承諾書  （３）その他市長が必要と認める書類 |