

光市長 様

本社所在地又は住所
法人名又は屋号
代表者名又は氏名

地域課題対応型事業所設置タイプ別奨励金交付申請書

光市地域課題対応型事業所設置タイプ別奨励金の交付を受けたいので、光市地域課題対応型事業所設置タイプ別奨励金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額

金 _____ 円

2 内 訳

奨励金名及び金額	<input type="checkbox"/> サテライトオフィス進出タイプ	円	
	<input type="checkbox"/> テレワークオフィス等開設タイプ	円	
	<input type="checkbox"/> 空き店舗等活用タイプ	円	
対象事業所の名称及び所在地			
対象事業所における事業開始日（予定）	年 月 日		
対象事業所における従業員数	人	うち、光市に居住する人数（見込み）	人

3 対象事業の計画

別紙「事業計画書」のとおり

<添付書類>

- 1 対象事業所の取得又は借受けに係る契約書等の写し（自己所有の物件をテレワークオフィス等として開設する場合にあっては、当該物件の登記簿謄本の写し）
- 2 交付申請時点の対象事業実施場所が分かるもの（現況写真及び地図）
- 3 会社概要及び本店所在地が分かる書類
 - (1) 法人 会社定款及び法人の登記事項証明書
 - (2) 個人 直近の確定申告書又は個人事業の開業等届出書の写し
- 4 誓約書兼同意書（様式第2号）
- 5 市税の完納証明書
- 6 直近1期分の決算書の写し（サテライトオフィス進出タイプを申請する場合に限る。）
- 7 対象事業所に従事する従業員名簿、市内に在住する見込みである従業員の住民票抄本、雇用保険被保険者証の写し（サテライトオフィス進出タイプを申請する場合に限る。）
- 8 その他市長が必要と認める書類