

様式第1号（第5条関係）

指定事業者指定申請書

年 月 日

臼杵市長 様

（申請者）所在地

名称

代表者職氏名

印

電話番号

臼杵市サテライトオフィス開設支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、事業の指定を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

サテライトオフィス等 設置場所				
業種				
サテライトオフィス等 で実施する業務内容				
操業開始予定日	年 月 日			
役員又は従業員数 (予定)	全体	サテライトオフィス等		
	人	人		
補助対象経費（予定）	1年目	2年目	3年目	
	開設費	円		
	運営費	円		
	人件費	円	円	円
合計	円	円	円	

（裏面につづく）

(裏面)

誓約書

白杵市サテライトオフィス開設支援事業補助金の指定申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 次に掲げる者のいずれにも該当しません。
 - 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者
 - 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に基づく届出を要する事業又は公序良俗に反する事業を営む者
 - 宗教活動又は政治活動を主たる目的とする者
 - 国、県、市その他機関から補助対象事業について同様の趣旨の他の補助金等を受けている者
- 本補助金を活用して設置したサテライトオフィス等を3年以上運用します。
- この誓約への違反又はその他の不正等により、補助金交付決定の取消しや補助金の返還等の処分を受けた場合、異議は一切申し立てません。

年 月 日

(申請者) 所在地
名称
代表者職氏名

印

<添付書類>

- (1) 法人にあつては、会社概要、定款、登記事項全部証明書及び直近の3事業年度の財務諸表
- (2) 個人事業主にあつては、業務内容が確認できる資料、住民票の写し及び直近の3事業年度の所得を示す書類
- (3) サテライトオフィス等の賃貸契約書又は売買契約書の写し
- (4) 補助対象経費に係る見積書又はこれに準ずる書類の写し
- (5) 従業員名簿
- (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類