

様式第5号（第8条関係）

補助金交付申請書

年 月 日

臼杵市長 様

（申請者）所在地  
名称  
代表者職氏名

印

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8条の規定により、補助金の交付を受けたいので、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		
操業開始日	年 月 日	
役員又は従業員数	全体	サテライトオフィス等
	人	人
補助金交付申請額	補助対象経費	補助金の額
	開設費	円 円
	運営費	円 円
	人件費	円 円
	合計	円 円

<添付書類>

- (1) 次に掲げる補助対象経費を証する書類
  - ア 開設費にあつては、請求書及び領収書の写し
  - イ 運営費にあつては、契約書の写し
  - ウ 人件費にあつては、当該従業員の住民票及び雇用保険被保険者証の写し
- (2) サテライトオフィス等の完成写真
- (3) 従業員名簿
- (4) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類