様式第１号（第５条関係）

越生町サテライトオフィス開設事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　(宛先)　越生町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者

 電話番号

　越生町サテライトオフィス開設事業補助金交付要綱第５条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ サテライトオフィスの所在地 |  |
| ２ サテライトオフィスの名称 |  |
| ３ 開設（予定）年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| ４ サテライトオフィスで行う業務内容 |  |
| ５ 従業員数(予定) |  |
| ６ 売買契約又は賃貸借契約の内容 |  |
| ７ 補助対象経費 | 　　　　　　　　　円 |
| ８ 交付申請額※対象経費の３分の１以内、限度額１５０万円 | 　　　　　　　　　円 |