様式第９号（第１２条関係）

補助金交付申請書

年　　月　　日

　宇和島市長　　　　　　　　　様

申請者

所在地

法人名

代表者

　補助金の交付を受けたいので、宇和島市サテライトオフィス開設促進事業補助金交付要綱第１２条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 宇和島市 |
| 操業開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 従業員数等 | 企業全体 | サテライトオフィス |
| 役　員：　　　　人従業員：　　　　人 | 役　員：　　　　人従業員：　　　　人 |
| 補助金交付申請日の新規雇用従業員数 | 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 |
|  | 雇用拡大支援費 | 円 | 円 |
|  | 合計 | 円 | 円 |

１　新規雇用従業員の内訳書（補助金交付申請日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 新規採用年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（注）　この表で足りない場合には、複写又は別表等にして全員記載すること。