様式第1号(第7条関係)

年度空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　　(宛先)南砺市長

申請者　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　電話

サテライトオフィス所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　事業所名

　　　　年度において、空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業補助金の交付を受けたいので、南砺市空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。なお、同要綱の規定を遵守することを誓約します。

1　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

2　補助事業名

(1)用地等取得補助事業

(2)開設補助事業

(3)運営補助事業

(4)本社機能移転奨励事業

3　関係書類

(1)空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業計画書（様式第2号）

(2)市税に係る納税証明書

(3)その他市長が必要と認める書類