別記

第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

御宿町長　　宛

申請者　住　　所

　　　　会社名

氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

御宿町企業移転等支援補助金交付申請書

御宿町企業移転等支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地名　　　称代表者氏名電話番号 |  |
| 支援金対象事務所入居物件所在地 | 千葉県夷隅郡御宿町 |
| 支援金対象事務所区分 | 本社の移転　・　支社等の事務所の開設 |
| 支援金対象経費 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 支援金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切捨て） |
| 整備内容 |  |
| 整備期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日※整備完了日は、申請年度の3月17日以前とすること。 |
| 担当者連絡先 | 担当者：　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　） |

添付書類

(1)　法人の登記事項証明書又は法人設立・開設等の届出書、身分証明書の写し

　(2)　御宿町企業移転等支援補助金の交付申請に関する誓約書 （別記第２号様式）

　(3)　支援金対象経費の見積書及び明細書の写し（新築、改修の場合はそれが分かる書類）

　(4)　会社概要（職員数が分かるもの）及び整備に係る事業計画書

　(5)　国県及び市町村税に係る納税証明書

　(6)　その他町長が必要と認める書類