

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

印

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