様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　宛

申請者 住所

氏名

（法人にあっては主たる事業所の所在地並びに事業者名及び代表者の職・氏名）

丸亀市空き家活用型サテライトオフィス等整備事業補助金交付申請書

丸亀市空き家活用型サテライトオフィス等整備事業補助金の交付を受けたいので、丸亀市空き家活用型サテライトオフィス等整備事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1　申請者の概要及び交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の概要 | 法人・個人の別 |  |
| 事業者名 |  |
| 住所・所在地（本店等） |  |
| 代表者の職 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail |  |
| 交付申請額 | |  |

2　添付資料

(1)事業計画書（様式第1号別紙1）

(2)誓約書（様式第1号別紙2）

(3)法人事業者の場合は登記簿謄本、個人事業主の場合は個人事業の開業届出書及び所得税

の青色申告承認申請書の写し

(4)営業許可証の写し（許認可を必要とする業種の場合）

(5)対象物件の所有権が確認できる書類

(6)対象物件の図面等（対象物件の延べ面積の2分の1以上を事業所として使用することが分

かる書類）

(7)対象物件の位置図

(8)対象物件の現況写真

(9)補助対象経費の合計額が確認できる書類（内訳を含む。）

(10)対象移住者が転入前3年間に丸亀市に居住していないことを証明する書類

(11)その他市長が必要と認める書類