様式第５号（第６条関係）

松山市サテライトオフィス等利用支援補助金交付申請書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）松山市長

申請者住所（所在地）

申請者名

（代表者氏名）

松山市サテライトオフィス等利用支援補助金交付要綱第６条第１項の規定により，次のとおり申請します。

１．交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．利用したサテライトオフィス等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（法人名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 施設利用者名 |  |
| 利用開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助期間終了後 | * サテライトオフィスを継続する。
* ビジネス（業務）環境を調査した結果，松山市へ立地する。
* ビジネス（業務）環境を調査した結果，松山市へ立地しない。
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 補助対象期間 | 年　　　月　　～　　　　年　　　月 |
| 補助対象費用 | 円　（月額　　　　　　円　×　　月） |

添付書類

1. 領収書の写し

２．その他市長が必要と認める書類