

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	<input type="checkbox"/> サテライトオフィスを継続する。 <input type="checkbox"/> ビジネス（業務）環境を調査した結果、松山市へ立地する。 <input type="checkbox"/> ビジネス（業務）環境を調査した結果、松山市へ立地しない。 <input type="checkbox"/> 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