

様式第3号（第5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要件（認定・変更・中止）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5条第2項の規定により、
（認定・変更・中止）を申請します。

なお、令和3年3月31日以前に、本申請で利用するサテライトオフィス等の月額利用
の実績は、ありません。

添付書類

1. サテライトオフィス等利用支援補助金申請概要（別紙1）
2. 変更・中止申請については、松山市サテライトオフィス等利用支援補助金変更・中止理由書（別紙2）
3. その他市長が必要と認める書類

別紙1

松山市サテライトオフィス等利用支援補助金申請概要

1 申請者の概要

(1) 法人の場合

名称	
代表者氏名	
所在地	

(2) 個人の場合

氏名	
住所	
属する組織等	

2 利用する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
利用目的	<input type="checkbox"/> サテライトオフィスの新設 <input type="checkbox"/> ビジネス（業務）環境の調査 <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

利用契約書の写し

【法人の場合】

事業概要が分かるもの

【個人の場合】

1. 利用者が属する組織が分かる書類（社員証等）
2. 副業の場合は、その概要がわかるもの