

様式第1号 (第6条関係)

松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)松本市長

住所又は所在地
申請者 名 称
氏名又は代表者名
電 話 番 号
印

松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1	サテライトオフィスの所在地	松本市	
2	サテライトオフィスの名称	(電話番号)	
3	開設年月日	令和 年 月 日	
4	サテライトオフィスで行う業務の計画及び内容		
5	従業者数(予定)		
6	賃貸借契約の内容	賃貸人	住所
		氏名	
		賃借料月額 (敷金及び礼金を除く。) 円	
7	補助申請期間	令和 年 月分 ~ 令和 年 月分	
8	交付申請額	円	

