

別記様式第1号 (第7条関係)

みねサテライトオフィス等視察申込書

年 月 日

美 祢 市 長 様

申請者 住 所
企業等名
代表者氏名

みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり申込みます。

記

1 申請者の概要

設 立 年 月	年 月	業 種	
資 本 金	千円	総従業員数	
事 業 内 容			

2 視察の目的

--

3 視察を希望する場所又は空き店舗等名

--

4 視察を希望する期間、人数、要望等

希 望 時 間	年 月 日 ~ 年 月 日	視察予定人数	人
要 望 等			

※ご担当者連絡先

役 職 氏 名	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	E - m a i l	

年 月 日

美 祢 市 長 様

申請者 住 所
企業等名
代表者氏名

みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付申請書

年 月 日付け美祢市指令商第 号により視察受入決定通知のあったこのことについて、助成金の交付を受けたいので、みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金交付申請額 金 _____ 円

2 添付書類

- (1) みねサテライトオフィス等視察費用助成金実績報告書 (様式第4号)
- (2) 会社概要が分かるもの (パンフレット等)
- (3) 直近の決算報告書 (貸借対照表、損益計算書など)
- (4) その他参考となる資料

別記様式第4号 (第8条関係)

みねサテライトオフィス等視察費用助成金実績報告書

1 視察実施日 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)

2 視察者名簿 (計 人)

所属・役職名	氏名	備考

3 助成金の算定内訳

(1) 助成金対象経費の算定

(助成金の申請は3人までとし、1人あたりの限度額は50,000円)

視察者氏名	①交通費計	②レンタカー	交通経路
	円	円	
	円		
	円		

※出発地(国内に限る。)から本市までの交通費のうち、公共交通機関(タクシーを除く。)を利用した実費について記載すること。

視察者ごとに支出額が確認できる書類(領収書、明細書、旅費規程に基づく支出調書等)を添付する。なお、実際の支出額が確認できないものは記載しないこと。

(2) 助成金交付申請額の算定

交付申請額 _____ 円 (100円未満切捨て)

※視察者ごとに、(1)で算定した①と②の合計額と限度額を比較し低い方の額を合計し、合計額の100円未満を切り捨てた額を交付申請額として記載すること。

4 視察の実績、成果等

--

※視察の実績、成果及び今後の動向等について記載すること。

年 月 日

美 祢 市 長 様

申請者 住 所
企業等名
代表者氏名

みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付請求書

年 月 日付け美祢市指令商第 号で交付決定を受けたこのことについて、みねサテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第 10 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 助成金請求額 金 _____ 円

2 助成金振込先 (請求者名と一致する口座を記入すること)

金融機関名			
本・支店名			
フリガナ		種別	普通・当座
口座名義人			
口座番号			