**様式第１０号（第１０条関係）**

**我孫子市オフィス開設等促進補助金（雇用拡大支援費）交付申請書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長　あて**

**本社等所在地**

**事業者名**

**代表者職氏名**

**我孫子市オフィス開設等促進補助金（雇用拡大支援費）の交付を受けたいので、我孫子市オフィス開設等促進補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり申請します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業所所在地** | **我孫子市** | |
| **オフィス開設等の日** | **年　　月　　日** | |
| **認定者** | **認定番号** | **氏名** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**注１　住民票の写しは、認定者本人が認定者同意書（様式第１１号）に　同意することにより、その添付を省略することができます。**

**２　市税の滞納がないことを市長が証明する書類は、次の同意書に記　入することにより、その添付を省略することができます。**

|  |
| --- |
| **同意書**  **我孫子市オフィス開設等促進補助金（雇用拡大支援費）の交付の申請に当たり、市税の滞納がないことを市長が証明する書類の情報について、市が保有する公簿等により市職員が確認することに同意します。**  **事業者名**  **代表者職氏名** |