

様式第1号（第6条関係）

我孫子市オフィス開設等計画認定申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

事業者名

代表者職氏名

オフィス開設等の計画について認定を受けたいので、我孫子市オフィス開設等促進補助金交付要綱第6条第2項の規定により、次のとおり申請します。

1 事業者の概要

(1) 事業者の名称等（申請時）

本社等 所在地				
資本金	円	設立年月日	年 月 日	
従業員数	全従業員数	人（うち市内在住者 人）		
	常時雇用者数	人（うち市内在住者 人）		
主要業種（日本標準産業分類）	中分類			
	細分類			
事業内容				

(2) 過去3年度の収支状況

(単位：千円)

区分	年度	年度	年度	備考
売上				
当期利益				

2 認定を受けようとする事業所の概要

区 分	新規開設 ・ 本社機能移転		
	建物	所有 ・ 賃借	
	土地	所有 ・ 賃借	
事業所所在地	我孫子市		
当該事業所における事業内容			
新規開設の場合			
建物建築工事着手予定日、売買契約締結予定日又は賃貸借契約締結予定日		年 月 日	
事業所開設予定日		年 月 日	
事業所従業員数	全従業員数	人（うち市内在住者 人）	
	常時雇用者数	人（うち市内在住者 人）	
本社機能移転の場合			
移転着手予定日		年 月 日	
移転完了予定日		年 月 日	
事業所従業員数	本社機能移転前	全従業員数	人（うち市内在住者 人）
		常時雇用者数	人（うち市内在住者 人）
	本社機能移転後	全従業員数	人（うち市内在住者 人）
		常時雇用者数	人（うち市内在住者 人）

担当者 連絡先	氏 名	
	所 属	
	勤 務 地	
	電 話	
	メールアドレス	