

第1号様式その1（第3条、別表関係）

補助金交付申請書

令和 年 月 日

（あて先）茅ヶ崎市 長

申請者 住所又は所在地

氏名（法人等にあつては名称及び代表者氏名）

電話 （ ）

令和3年度茅ヶ崎市企業移転・サテライトオフィス設置支援事業立地奨励補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 補助事業の目的及び内容

別添「立地計画書」のとおり

2 補助事業の着手及び完了の予定期日

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

3 交付申請額

円

4 交付申請額の算出方法

茅ヶ崎市経済部産業振興課所管に係る補助金交付要綱による

5 補助事業費の経費の配分及び経費の使用方法

別添「収支計画書」のとおり

立地計画書

|          |                                                                                                  |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 事業者情報    | 本店住所                                                                                             |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |
|          | 拠点数                                                                                              |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |
|          | 業務内容                                                                                             |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |
|          | 創業日                                                                                              | 年 月 日          | 代表者・役員数                                                                                     | 人                                                                                                  |   |
|          | 連絡先                                                                                              | Tel:           |                                                                                             | 従業員数                                                                                               | 人 |
|          |                                                                                                  | MAIL:          |                                                                                             | 合計                                                                                                 | 人 |
| 担当者      |                                                                                                  | 資本金(法人のみ)      | 万円                                                                                          |                                                                                                    |   |
| 事業内容     | <input type="checkbox"/> 本社移転 <input type="checkbox"/> 支社設置 <input type="checkbox"/> サテライトオフィス設置 |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |
| オフィス概要   | 所在地                                                                                              | 茅ヶ崎市           |                                                                                             |                                                                                                    |   |
|          | 所有形態                                                                                             | 土地             | <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 該当なし<br>(取得価格                      万円) | <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 該当なし<br>(賃料月                              万円) |   |
|          |                                                                                                  | 建物             | <input type="checkbox"/> 購入<br>(取得価格                      万円)                               | <input type="checkbox"/> 賃貸<br>(賃料月                              万円)                               |   |
|          | 契約日                                                                                              | 年 月 日          | オフィス開設日                                                                                     | 年 月 日                                                                                              |   |
| 延床面積     |                                                                                                  | m <sup>2</sup> | 就労予定人数                                                                                      | 名                                                                                                  |   |
| 補助対象費用   |                                                                                                  | 円              | 補助率                                                                                         | %                                                                                                  |   |
| 従業員の移転意向 | <input type="checkbox"/> 意向あり(    名程度) <input type="checkbox"/> 意向なし <input type="checkbox"/> 未定 |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |
| 市民雇用の意向  | <input type="checkbox"/> 意向あり(    名程度) <input type="checkbox"/> 意向なし <input type="checkbox"/> 未定 |                |                                                                                             |                                                                                                    |   |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 収支計画書<br><input type="checkbox"/> 事務所の詳細がわかる資料<br><input type="checkbox"/> 事業内容がわかる資料(パンフレット等)<br><input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(法人の場合)<br><input type="checkbox"/> 定款の写し(法人の場合)<br><input type="checkbox"/> 直近1期分の決算報告書の写し<br><input type="checkbox"/> 許認可書等の写し(許認可が必要な事業を営む場合のみ) |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

収 支 計 画 書

支出の部

| 費目 | 内訳 | 支出先 | 金額                 | うち補助対象額 |
|----|----|-----|--------------------|---------|
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 円                  | 円       |
|    |    |     | 合計                 | 円       |
|    |    |     | 補助率(20～50%)        | %       |
|    |    |     | 補助申請額(1000円未満切り捨て) | 円       |

収入の部

| 費目   | 金額 |
|------|----|
| 自己資金 | 円  |
| 補助金  | 円  |
| 合計   | 円  |

※必要に応じて行を増やしてお使いください。

第5号様式（第10条、別表関係）

実 績 報 告 書

令和 年 月 日

（あて先）茅ヶ崎市長

所 在 地

代表者氏名

令和 年 月 日付けで交付決定を受けました茅ヶ崎市企業移転・サテライトオフィス設置支援事業立地奨励補助金に係る補助事業の実績を次のとおり報告します。

1 事業実績

（別添事業実施報告書のとおり）

2 収支実績

（別添収支決算書のとおり）

事業実施報告書

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |             |       |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------|
| オフィス概要       | 住所                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |       |
|              | 名称                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |       |
|              | 契約日                                                                                                                                                                                                                                                                      | 年 月 日 | 事業着手日       | 年 月 日 |
|              | 開設日                                                                                                                                                                                                                                                                      | 年 月 日 | 新拠点での就労予定人数 | 人     |
|              | 新拠点での主な業務内容                                                                                                                                                                                                                                                              |       |             |       |
| 今後の事業展望      | 本市での事業展開や近隣企業との連携などについてご記載ください。                                                                                                                                                                                                                                          |       |             |       |
| 雇用奨励補助金の申請意向 | 新規雇用者枠： <input type="checkbox"/> 意向あり( 名程度) <input type="checkbox"/> 意向なし <input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 未定<br>転入者枠： <input type="checkbox"/> 意向あり( 名程度) <input type="checkbox"/> 意向なし <input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 未定 |       |             |       |
| 市民雇用の意向      | <input type="checkbox"/> 意向あり( 名程度) <input type="checkbox"/> 意向なし <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                            |       |             |       |

|      |                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 事業実施報告書<br><input type="checkbox"/> 収支報告書<br><input type="checkbox"/> 領収書の写し<br><input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(法人の場合)<br><input type="checkbox"/> 売買契約書又は賃貸借契約書の写し<br><input type="checkbox"/> 請求書 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

収支報告書

支出の部

| 費目 | 内訳                 | 支出先 | 金額 | うち補助対象額 |
|----|--------------------|-----|----|---------|
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    |                    |     | 円  | 円       |
|    | 合計                 |     |    | 円       |
|    | 補助率(20～50%)        |     |    | %       |
|    | 補助申請額(1000円未満切り捨て) |     |    | 円       |

収入の部

| 費目   | 金額 |
|------|----|
| 自己資金 | 円  |
| 補助金  | 円  |
| 合計   | 円  |

※必要に応じて行を増やしてお使いください。

第1号様式その1（第3条、別表関係）

補助金交付申請書

令和 年 月 日

（あて先）茅ヶ崎市 長

申請者 住所又は所在地

氏名（法人等にあつては名称及び代表者氏名）

電話 （ ）

令和3年度茅ヶ崎市企業移転・サテライトオフィス設置支援事業雇用奨励補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 補助事業の目的及び内容

別添「雇用状況説明書」のとおり

2 交付申請額 円

3 交付申請額の算出方法

茅ヶ崎市経済部産業振興課所管に係る補助金交付要綱による

4 補助事業費の経費の配分及び経費の使用方法

別添「雇用状況説明書」のとおり

雇用状況説明書

|                 |                                                                        |                |                                                             |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| 区分              | <input type="checkbox"/> 新規雇用者枠 <input type="checkbox"/> 転入者枠          |                |                                                             |
| 氏名              |                                                                        |                |                                                             |
| 住所              |                                                                        |                |                                                             |
| 生年月日            | 年 月 日生(才)                                                              | 茅ヶ崎市に<br>転入した日 | 年 月 日                                                       |
| 採用日             | 年 月 日                                                                  | 雇用形態           | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 |
| 契約期間            | <input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり            | 労働時間           | 週 時間                                                        |
| 給与              | 月額 円                                                                   | 主な勤務地          |                                                             |
| 個人情報の提供<br>について | <input type="checkbox"/> 上記記載の内容について、茅ヶ崎市に提供することに同意します。<br>従業者氏名 _____ |                |                                                             |

|                 |                                                                        |                |                                                             |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| 区分              | <input type="checkbox"/> 新規雇用者枠 <input type="checkbox"/> 転入者枠          |                |                                                             |
| 氏名              |                                                                        |                |                                                             |
| 住所              |                                                                        |                |                                                             |
| 生年月日            | 年 月 日生(才)                                                              | 茅ヶ崎市に<br>転入した日 | 年 月 日                                                       |
| 採用日             | 年 月 日                                                                  | 雇用形態           | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 |
| 契約期間            | <input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり            | 労働時間           | 週 時間                                                        |
| 給与              | 月額 円                                                                   | 主な勤務地          |                                                             |
| 個人情報の提供<br>について | <input type="checkbox"/> 上記記載の内容について、茅ヶ崎市に提供することに同意します。<br>従業者氏名 _____ |                |                                                             |

※ 3名以上の申請を行う場合は、本資料を複数ご用意ください。

| 対象者数(A) | 一人あたり<br>補助金額(B) | 補助金額(A×B)<br>(上限50万円) |
|---------|------------------|-----------------------|
| 名       | 50,000円          | 円                     |

|      |                                                                                                                                                                                    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 当該従業者に係る雇用契約書の写し<br><input type="checkbox"/> 当該従業者に係る雇用状況が確認できる書面の写し<br><input type="checkbox"/> 当該従業者が市内在住であることがわかる書面の写し<br><input type="checkbox"/> 請求書 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



請 求 書

令和 年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

住所

下記金額を請求します。

| 請 求 金 額 |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|
|         |  |  |  |  |  |  |  |

名称

代表者氏名(法人の場合代表者肩書)

電話

( )

| 項目・品名                    | 数量 | 単価 | 金額 |
|--------------------------|----|----|----|
| 茅ヶ崎市企業移転・サテライトオフィス設置支援事業 |    |    |    |
|                          |    |    |    |
|                          |    |    |    |
|                          |    |    |    |
| 合計                       |    |    |    |

※ゆうちょ銀行に振込を指定する場合は、ゆうちょ銀行で新たに振込みを受けるための口座番号等を通帳に記載してもらい、その店番、預金種目、口座番号を「ゆうちょ銀行欄」に記入してください。

| 口 座 振 替 依 頼 書                          |   |   |   |       |  |  |                |  |  |  |      |  |  |  |
|----------------------------------------|---|---|---|-------|--|--|----------------|--|--|--|------|--|--|--|
| 口座人名義(ゆうちょ銀行へ振込みの方もご記載ください。)<br>(カタカナ) |   |   |   |       |  |  |                |  |  |  |      |  |  |  |
| 金 融 機 関 欄                              |   |   |   |       |  |  |                |  |  |  |      |  |  |  |
| 金融機関名                                  |   |   |   |       |  |  | 支店名            |  |  |  |      |  |  |  |
| 金融機関コード                                |   |   |   | 支店コード |  |  | 預金科目           |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |
|                                        |   |   |   |       |  |  | 1 普通 2 当座 3 別段 |  |  |  |      |  |  |  |
| ゆう ち ょ 銀 行 欄(振込み専用口座)                  |   |   |   |       |  |  |                |  |  |  |      |  |  |  |
| 金融機関コード                                |   |   |   | 支店コード |  |  | 預金科目           |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |
| 9                                      | 9 | 0 | 0 |       |  |  | 1 普通 2 当座      |  |  |  |      |  |  |  |

