様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

徳島県知事殿

　　　　所在地：

　　　　法人名：

　　　　代表者職氏名：

補助金交付申請書

　補助金の交付を受けたいので，サテライトオフィス誘致促進費補助金（地域の担い手創出！サテライトオフィス誘致定着事業）交付要綱第５条の規定により，関係書類を添えて申請します。

１　事業名

サテライトオフィス誘致促進費補助金（地域の担い手創出！サテライトオフィス誘致定着事業）

２　交付申請額

　　金　　　　　　　　　円

３　経費の区分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 補助金申請額（円） | 備　考 |
| （１）備品購入費  （２）旅費交通費  （３）その他開設に係る経費 |  | 補助上限額：30万円  補助上限額：10万円 |

４　担当者の氏名，連絡先

　　氏名　　　　　　　　　　　連絡先

５　関係書類

（１）補助対象となるオフィスの所在地を示す資料

（２）その他知事が必要と認める書類