様式第１号（第７条関係）

小浜市お試しサテライトオフィス利用支援補助金　交付申請書兼実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小浜市長　様

住 所 (所　在　地)

　　　　　 　　 (名　　　称)

氏 名 (役職・代表者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先)　　　 　―　　　　　―

上記補助金の交付について、小浜市お試しサテライトオフィス利用支援補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業等の名称　　小浜市お試しサテライトオフィス利用支援補助金

２　補助対象経費及び補助金交付申請額

(１)　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(２)　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　利用年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日

５　添付書類

（１）事業報告書（様式第２号）

（２）収支決算書（様式第３号）

（３）補助金の経費の支出に関する証拠書類の写し

（４）その他市長が必要と認める書類