様式第２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　事業報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本社情報 | 事業所・法人名 |  | | |
| 開業届出日  または法人設立日 | 年　　月　　日 | 事業形態 | ・個人事業  ・法人設立 |
| 事業所・法人所在地 |  | | |
| 業　種 |  | | |
| 担当者名（連絡先） |  | | |
| お試しサテライトオフィス利用にかかる情報 | お試しサテライト  オフィス利用施設名 |  | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 | | |
| 利用人数 | 名 | | |
| お試しサテライト  オフィスにおける  実施内容 |  | | |
| 今後における本市への進出意向 | □１．進出予定  （進出予定時期：　　　　　　　　　　）  □２．進出しない  □３．検討中・未定 | | |
| 上記において  ２および３と  回答した理由 |  | | |