様式第１号（第５条関係）

年 月 日

小川町長　　　　　　宛て

申請者

主たる事業所の所在地

名称及び代表者氏名

小川町サテライトオフィス進出支援金交付申請書

　小川町サテライトオフィス進出支援金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり支援金の交付を申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　金　１,０００,０００　円

２　添付する書類

⑴　誓約書（別紙１）

⑵　サテライトオフィス設置計画書（別紙２）

⑶　法人登記履歴事項全部証明書（３月以内のもの）

⑷　その他町長が必要と認める書類（事業内容が分かる会社パンフレット等）