様式１号（第３条関係）

補　助　対　象　事　業　者　指　定　申　請　書

年　　月　　日

　東かがわ市長　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）　　　　　　（電話番号）

　東かがわ市企業立地促進補助金交付要綱第３条第１項の規定により補助対象事業者として指定を受けたいので、同条第３項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　施設の名称

２　施設の所在地

３　施設の区分

４　施設計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 敷地 | 家屋 | | 償却資産 |
| 面積 | ㎡ | 建築面積 | ㎡ |  |
| 延べ床面積 | ㎡ |
| うち新たに設置する面積 | ㎡ | 建築面積 | ㎡ |  |
| 延べ床面積 | ㎡ |
| 取得日又は契約日 |  |  | |  |
| 所有形態 |  |  | |  |
| 投下固定資産額 |  |  | |  |

５　従業員数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 市内 | 市外 | 合計 |
| 新規常用雇用者 | 人 | 人 | 人 |
| 新規短時間労働者 | 人 | 人 | 人 |
| 配置転換 | 人 | 人 | 人 |

６　設置計画

　(1)　着手（契約）予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

　(2)　完成予定年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　(3)　業務開始予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

７　添付図書の目録