**様式第７号（第９条関係）**

**我孫子市オフィス開設等促進補助金（オフィス開設費）交付申請書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長　あて**

**本社等所在地**

**事業者名**

**代表者職氏名**

**我孫子市オフィス開設等促進補助金（オフィス開設費）の交付を受けたいので、我孫子市オフィス開設等促進補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **認定番号** |  |
| **事業所所在地** | **我孫子市** |
| **オフィス開設等の日** | **年　　月　　日** |
| **オフィス開設等の日時点の事業所従業員数** | **全従業員数** | **人****（うち市内在住者　　　　人）** |
| **常時雇用者** | **人****（うち市内在住者　　　　人）** |
| **補助対象経費** | **内訳** | **経費種別** | **金額** |
|  | **円** |
|  | **円** |
|  | **円** |
|  | **円** |
|  | **円** |
| **合計** | **円** |