

様式第10号（第10条関係）

我孫子市オフィス開設等促進補助金（雇用拡大支援費）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（雇用拡大支援費）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10条第1項の規定により、次のとおり申請します。

事業所所在地	我孫子市	
オフィス開設等の日	年 月 日	
認定者	認定番号	氏名

注 住民票の写しは、認定者本人が認定者同意書（様式第11号）に同意することにより、その添付を省略することができます。