様式第５号（第８条関係）

　　　　年　　月　　日

安中市長　様

住所

名称

代表者名

電話番号

安中市テレワーク拠点開設支援補助金交付申請書

安中市テレワーク拠点開設支援補助金交付要綱第８条の規定により、補助金等の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

申請金額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テレワークオフィスの名称又は企業名等 |  | |
| テレワークオフィスの所在地 | 安中市 | |
| 開設年月日 | 年　　月　　日 | |
| テレワークオフィスの従業員数 | 人 | |
| テレワークオフィスで業務に従事する者の住所、氏名（別紙可） | 住　所 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 購入物件の場合：  物件の取得価格 | 円 | |
| 賃貸借物件の場合：  ６か月間に支払った  賃借料の合計額 | 円 | |
| 添付書類 | (1) 物件の取得又は賃借料を支払ったことが分かる書類の写し（物件を取得した場合：購入物件の領収証の写し、賃貸借の場合：賃借料を支払ったことが分かる書類の写し）  (2) 勤務証明書（別紙）  (3) その他市長が必要と認める書類 | |

（別紙）

勤 務 証 明 書

|  |  |
| --- | --- |
| １　勤務者氏名 |  |
| ２　企業名称 |  |
| ３　主たる業種 |  |
| ４　雇用形態（正職員等） |  |
| ５　所属（部・課名等） |  |
| ６　通常の勤務場所（住所） |  |
| ７　テレワークの実施期間  （始期～終期） | 年　月　日から　　年　月　日まで |
| ８　テレワーク中の主な業務  内容 |  |

安中市長　様

　　　　　　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　証明日（記入日）　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　証明者　所属

　　　　　　職 名・氏 名

（担当者　所属　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　）

※勤務証明書は、従業員ごとにご記入ください。

※証明内容等の確認のため、勤務先に直接御連絡させていただく場合があります。