

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。