様式第１号（第８条関係）

　年　　月　　日

鳥取市長　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企 業 名

代表者名

鳥取市情報通信関連企業立地促進補助金補助対象企業指定申請書

　補助対象企業の指定を受けたいので、鳥取市情報通信関連企業立地促進補助金交付要綱第８条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助事業等の名称　　　鳥取市情報通信関連企業立地促進補助金

（添付書類）

1. 事業所の概要を明らかにした書面及び図面
2. 労働基準法（昭和２２年法律第４９号）に規定する労働者名簿の写し

（拡張の場合に限る。）

1. 事業計画書（様式第１号の２）
2. 市税等納付状況確認同意書（様式第１号の３）
3. 雇用保険事業所別被保険者台帳（拡張の場合に限る。）
4. その他市長が必要と認める書類

様式第１号の２（第８条関係）

事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 代　表　者 |  |
| 所　在　地 | 〒 | | |
| 担　当　者 |  | | |
| 電 話 番 号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  | | |
| 雇用者数(予定) | 名 | 資　本　金 | 千円 |
| 業　種　名 |  | | |

　２　事業の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| オフィス所在地 | 〒 | | | |
| オフィス名称 |  | | | |
| オフィス種別 | 本社　　・　　サテライトオフィス　　・　　その他 | | | |
| 事業期間（予定） | 着手 | 年　　月　　日 | 完成 | 年　　月　　日 |
| 操業開始予定日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 延床面積 | ㎡ | | | |

３　補助対象経費（計画）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １年目 | ２年目 | ３年目 | ４年目 | ５年目 | 合計 |
| 借室料 |  |  |  |  |  |  |

（注）金額は消費税及び地方消費税に相当する額を除いた額を記入すること。

４　事業の経緯・目的

５　事業内容

６　事業目標・今後の事業展開

様式第１号の３（第８条関係）

年　　月　　日

鳥取市長　　　　　　　　様

申請者　　住　 所

企 業 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　印

（自署の場合は押印不要）

市税等納付状況確認同意書

当社は、鳥取市情報通信関連企業立地促進補助金の指定申請に伴い、当社の市税等（市税・下水道使用料・下水道受益者負担金）の納付状況について、鳥取市が確認することに同意します。