第２号様式（第５条関係）

伊東市サテライトオフィス等視察事業補助金交付申請書

　　　　年　　月　　日

伊東市長　様

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

伊東市サテライトオフィス等事業費用補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 | 年　　月　 | 業種 |  |
| 資 本 金 | 千円　 | 全従業員数 |  |
| 事業内容 |  |

２　視察の目的

３　視察期間、人数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予定期間 | 年　月　日　～　　年　月　日 | 視察予定人数 | 　人 |

４　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（内訳）

|  |  |
| --- | --- |
| ワーキングスペース及び会議室利用料 | 円 |
| 往復旅費 | 円 |